




# **PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL 2021 – 2025 DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD**

La Paz – agosto 2023



CONTENIDO

<b>PRESENTACIÓN</b> .....	5
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	6
<b>CAPITULO I</b> .....	7
<b>ENFOQUE POLÍTICO</b> .....	7
1) <b>ENFOQUE POLÍTICO</b> .....	8
a. <b>Normas de creación</b> .....	8
b. <b>Razón de ser:</b> .....	9
c. <b>Propósito:</b> .....	9
d. <b>Principios:</b> .....	9
e. <b>Valores:</b> .....	10
<b>CAPITULO II</b> .....	12
<b>DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL</b> .....	12
1) <b>ANÁLISIS INTERNO</b> .....	13
a. <b>Atribuciones, competencias y productos</b> .....	13
b. <b>Evaluación del cumplimiento de las atribuciones de la Caja Nacional de Salud.</b> .....	13
i. Cobertura del Servicio de la Caja Nacional de Salud .....	13
ii. Población Protegida: .....	14
iii. Población Cotizante por Tipo de Sector Económico: .....	15
iv. Cobertura Territorial de la Caja Nacional de Salud .....	16
v. Servicios de mayor demanda por parte de la población protegida .....	17
vi. Enfermedades prevalentes consulta externa .....	18
vii. Morbilidad hospitalaria en la Caja Nacional de Salud .....	18
viii. Mortalidad hospitalaria en la Caja Nacional de Salud .....	19
ix. Evaluación al cumplimiento del PEI 2016 – 2020 .....	20
c. <b>Estado de la situación actual</b> .....	22
i. Estructura Organizacional .....	22
ii. Procesos sustantivos de la C.N.S. ....	24
iii. Talento Humano de la Caja Nacional de Salud. ....	25
iv. Recursos Económicos y Financieros .....	26
v. Recursos Físicos .....	27
a. Establecimientos de Salud: .....	27
b. Disponibilidad de camas en los establecimientos de salud. ....	27
d. <b>Capacidades y Falencias Institucionales Específicas</b> .....	28
2) <b>ANÁLISIS EXTERNO</b> .....	31
a. <b>Perspectiva del sistema de salud</b> .....	31
b. <b>Provisión de y acceso a servicios de salud</b> .....	31
c. <b>Ingresos por cotizaciones comparadas con los otros entes gestores de la seguridad social de corto plazo</b> .....	32
<b>CAPITULO III</b> .....	34
<b>OBJETIVOS ESTRATÉGICOS Y ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES</b> .....	34
a. <b>Identificación de Objetivos Estratégicos Institucionales</b> .....	36
b. <b>Definición de Acciones Estratégicas Institucionales</b> .....	38
a. <b>Identificación de Acciones Estratégicas Institucionales y Articulación con los Resultados del PDES/PSDI</b> .....	41


	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 3 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>

<b>CAPÍTULO IV</b> .....	45
<b>PLANIFICACIÓN</b> .....	45
a. Matriz de Planificación del PEI .....	46
b. Identificación del Sector responsable y resultado .....	48
c. Descripción de los Objetivos y Acciones Estratégicas Institucionales .....	49
d. Descripción del indicador y programación física .....	52
e. Matriz de planificación del PEI 2021 - 2025 .....	60
<b>CAPÍTULO V</b> .....	74
<b>TERRITORIALIZACIÓN DE OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES</b> .....	74
<b>CAPÍTULO VI</b> .....	79
<b>PRESUPUESTO QUINQUENAL</b> .....	79
a. Presupuesto por Grupo de Gastos 2021 – 2025 .....	80
b. Presupuesto de Inversión Pública 2021 – 2025 .....	80
c. Presupuesto de Gastos por Programa y Acción de Mediano Plazo 2021 – 2025 .....	81
<b>ANEXOS</b> .....	82
Regional Cochabamba .....	83
Regional La Paz: .....	83
Regional Pando: .....	84
Regional Oruro: .....	84
Regional Santa Cruz .....	87
Regional Sucre: .....	88
Regional Tarija: .....	88
Regional Beni: .....	89
Detalle de Compra de Servicios de Salud .....	90
Detalle de Proyectos de Inversión 2021 2025 .....	91
<b>BIBLIOGRAFÍA</b> .....	94



### **GLOSARIO DE ABREVIACIONES**

<b>ASUSS:</b>	Autoridad de Supervisión de la Seguridad Social de Corto Plazo.
<b>CIS:</b>	Centro Integral de Salud.
<b>C.O.E:</b>	Comité de Operaciones de Emergencia.
<b>COVID-19:</b>	Coronavirus.
<b>CONAMED:</b>	Consejo Nacional Médico.
<b>C.N.S:</b>	Caja Nacional de Salud.
<b>C.S.S:</b>	Código de Seguridad Social.
<b>CNSS:</b>	Caja Nacional de Seguridad Social.
<b>CIMFA:</b>	Centro Integral de Medicina Familiar.
<b>D.S:</b>	Decreto Supremo
<b>H.I.S.E.:</b>	Hospital Integral de Salud de Especialidad
<b>H.A.I.G.:</b>	Hospital de Atención Integral General
<b>H.A.I.S.A.C:</b>	Hospital de Atención Integral de Salud de Alta Complejidad
<b>H.I.S:</b>	Hospital Integral de Salud
<b>H.O.D.E:</b>	Hospital de Especialidad
<b>I.B.R:</b>	Instituto boliviano de Rehabilitación
<b>OE.:</b>	Objetivo Estratégico
<b>PEI:</b>	Plan Estratégico Institucional
<b>PGDES:</b>	Plan General de Desarrollo Económico y Social
<b>PDES:</b>	Plan de Desarrollo Económico y Social
<b>PSDI:</b>	Plan Sectorial de Desarrollo Integral
<b>PAISE:</b>	Policlínica de Atención Integral de Salud de Especialidades
<b>POA:</b>	Plan Operativo Anual
<b>RN:</b>	Recién Nacido
<b>SPIE:</b>	Sistema de Planificación Integral del Estado de Bolivia
<b>SUIS:</b>	Sistema Único de Información en Salud
<b>SNRM:</b>	Sistema Nacional de Residencia Médica
<b>SEDES:</b>	Servicio Departamental de Salud

	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 5 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>

## **PRESENTACIÓN**


El fortalecimiento constante de la C.N.S., está cimentado en la prestación de servicios de atención de salud, con oportunidad, calidad, calidez, transparencia y en una administración de los recursos óptima y eficiente.

El nuevo horizonte de la C.N.S., plasmado en el PEI 2021 – 2025, está alineado al Plan de Desarrollo Económico Social 2021- 2025 y a las normas de Seguridad Social a corto plazo.

La Seguridad Social a Corto Plazo ha ido experimentando cambios profundos, adecuándose a las transformaciones demográficas, sociales, económicas y políticas del país.

Conocedores de esta realidad y de las fortalezas de nuestra institución es que estamos motivados a empoderar y fortalecer la gestión institucional tomando como norte al Plan Estratégico Institucional 2021 - 2025, para que, a través de una renovación institucional, pueda lograr una prestación de servicios orientada a la población protegida.

Es así que la Planificación Estratégica planteada para el periodo 2021 – 2025, orientada a resultados, constituye en esfuerzo importante para contribuir al cumplimiento de las políticas nacionales; principalmente nos propone soñar y aunar nuestras fuerzas para garantizar la salud de la población protegida de la Caja Nacional de Salud.

	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 6 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>

## INTRODUCCIÓN

La Caja Nacional de Salud en el marco de la Agenda Patriótica 2025, Plan de Desarrollo Económico y Social -P.D.E.S-, Plan Sectorial de Desarrollo Integral para Vivir Bien –PSDI-, orienta la formulación del Plan Estratégico Institucional (PEI) 2021 – 2025, alineada al **Eje 6 “Salud y Deportes para proteger la vida con cuidado integral en tiempos de Pandemia”**, y el **Eje 7 “Reforma Judicial, Gestión Pública digitalizada y transparente, seguridad y defensa integral con soberanía nacional”** y sus respectivos, resultados, en el marco del Código de la Seguridad Social de Corto Plazo.

La construcción del Plan Estratégico Institucional (PEI), fue participativa en la institución y cuyo propósito era recoger las demandas e inquietudes de los asegurados de la C.N.S., que ha sido complementada con la percepción de trabajadores y actores externos. Estos insumos han permitido construir el Plan Estratégico Institucional de acuerdo al diagnóstico y la propuesta de desarrollo que muestra las potencialidades de la C.N.S. como también su problemática, valores, factores internos y externos; logrando construir la misión y visión, líneas y objetivos estratégicos, complementados con las metas e indicadores de logro.

El PEI 2021 – 2025 de la Caja Nacional de Salud, permitirá contar con una base informativa para encarar los retos emergentes del nuevo papel institucional con respecto al desafío de administrar una prestación de salud integral e integrada en beneficio de la población protegida de la C.N.S.

En definitiva, el Plan Estratégico Institucional 2021 – 2025, de la Caja Nacional de Salud, se constituye en un instrumento de gestión estratégica, cuya operativización a través de los Planes Operativos Anuales y Presupuestos, permitirá medir el grado de efectividad con el que la Caja Nacional de Salud cumplirá con su Misión cimentada en una gestión orientada a resultados.



# **CAPITULO I**

## **ENFOQUE POLÍTICO**

	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 8 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>

## 1) ENFOQUE POLÍTICO

El Plan Estratégico Institucional (PEI) 2021 – 2020 de la Caja Nacional de Salud responde al Marco Estratégico Institucional (misión, visión, principios y valores), los cuales se enmarca en el Plan de Desarrollo Económico Social (PDES) y el Plan Sectorial de Desarrollo Integral de Salud para Vivir Bien y al Código de Seguridad Social; los que fueron considerados para la formulación de los lineamientos generales, objetivos estratégicos, líneas estrategias, acciones, productos y resultados.


### a. Normas de creación

El Código de Seguridad Social promulgado el 14 de diciembre de 1956, establece la creación de la Caja Nacional de Seguridad Social (CNSS) como la principal entidad gestora de la seguridad social para la otorgación de prestaciones de corto y largo plazo, con derecho público, descentralizada y con autonomía de gestión. La Ley N° 0924 del 14 de abril de 1987 y su D.S. Reglamentario N° 21637 del 25 de junio de 1987 modifican la organización estructural de la Seguridad Social, separando la Administración de los Seguros Sociales Obligatorios en Seguros de largo plazo y corto plazo, hecho que ocasionó el cambio de denominación de Caja Nacional de Seguridad Social a **Caja Nacional de Salud**, orientada a otorgar prestaciones a corto plazo de Enfermedad, Maternidad y Riesgos Profesionales.

La Caja Nacional de Salud con la finalidad de dar cumplimiento a su Razón de Ser y su propósito, en el presente PEI 2021 – 2025 orienta sus intervenciones para contribuir al cumplimiento del **PDES** y **PSDI** de Salud del **Eje 6, Meta 2, Resultado 5** y **Acción 2.a** a través de la habilitación y acreditación de establecimientos de salud.

Asimismo, con Caja Nacional de Salud, ha previsto diez (10) Objetivos Estratégicos Institucionales para este quinquenio, los cuales pretender ser cumplidos a través de las acciones estratégicas institucionales: inmunización de la población, fortalecer el diagnóstico precoz, fortalecimiento de programas con énfasis en la promoción y prevención de enfermedades, implementación de sistemas de información en salud en Establecimientos de Salud, promoción de espacios de análisis de información en salud, mejoramiento de la calidad de atención en salud a través de la habilitación y acreditación de los establecimientos de salud a nivel nacional, incremento del número de Centros de Formación de especialistas con oferta de plazas de formación, ampliación de la capacidad instalada en establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, mejoramiento de la efectividad en la gestión administrativa, ampliación de las refacciones, remodelaciones de infraestructura y equipamiento de Establecimientos de Salud de Primer, Segundo y Tercer Nivel, promoción de la disminución de la burocracia a través de la Sistematización de los procesos administrativos con tecnologías de información y comunicación y la implementación de políticas y mecanismos que permitan la sostenibilidad financiera.



	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 9 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>

**b. Razón de ser:**

En el marco del Código de Seguridad Social y lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 21637 de 25 de junio de 1987, la Caja Nacional de Salud tiene como Razón de ser:

**“La Caja Nacional de Salud suministrará a sus asegurados las prestaciones en servicios, especie y dinero del régimen de enfermedad, maternidad y riesgos profesionales a corto plazo establecidas por el Código de Seguridad Social, su Reglamento y disposiciones conexas.**

**c. Propósito:**


Para el cumplimiento de su Razón de Ser y en el marco de la Agenda Patriótica del Bicentenario 2025, Plan de Desarrollo Económico Social (PDES), Plan Sectorial de Desarrollo Integral Para Vivir Bien Sector Salud 2021- 2025 Plan de Desarrollo Integral de Salud (PSDI), Código de Seguridad Social, la Caja Nacional de Salud, ha definido como propósito, lo siguiente:

**“La Caja Nacional de Salud es referente nacional e internacional en la prestación de servicios integrales de salud de la seguridad social de corto plazo, con calidad, transparencia, compromiso, integralidad, excelencia y sostenibilidad”.**

**d. Principios:**

La Caja Nacional de Salud se rige por principios de la Seguridad Social como parte de su cultura organizacional, además de los principios éticos establecidos en el Código de Ética de la Caja Nacional de Salud, se aplicarán los siguientes:

- i. **Confidencialidad:** Reserva que debe mantener el personal de la Caja Nacional de Salud respecto a la información del estado de la salud de la población protegida.
- ii. **Economía:** Es la gestión efectiva, racional y prudente de los recursos de la seguridad social de corto plazo, manteniendo el equilibrio financiero necesario para otorgar las prestaciones establecidos en el Código de la Seguridad Social, en favor de la población protegida.
- iii. **Eficacia:** Es el uso óptimo de los recursos.
- iv. **Equidad:** Es el otorgamiento ecuánime de las prestaciones de salud por las contribuciones efectuadas a la Caja Nacional de Salud y de beneficios reconocidos por el Código de la Seguridad Social.
- v. **Oportunidad:** Es la prontitud en la prestación del servicio brindado a la población protegida.
- vi. **Solidaridad:** Es la protección integral de salud a los asegurados y sus beneficiarios, en enfermedad, maternidad y riesgo profesional, con la

	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 10 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>

redistribución de los aportes de los afiliados a la Caja Nacional de Salud.

- vii. **Integralidad:** La población protegida accede a las prestaciones integrales de salud que brinda la Caja Nacional de Salud, acorde a su capacidad resolutoria.

**e. Valores:**

La Caja Nacional de Salud practica valores organizacionales que condicionan el comportamiento de los trabajadores de la institución los establecidos en el Código de Ética, además de:

- i. **Calidad.** Conjunto de propiedades que confieren la capacidad para satisfacer las necesidades del paciente, con oportunidad, de acuerdo a los recursos disponibles y el menor daño posible.
- ii. **Colaboración.** Ayudar y servir de manera espontánea a los demás.
- iii. **Compromiso:** Los trabajadores de la Caja Nacional de Salud tienen la voluntad de participar, aportar y asumir como suyos los fines y retos institucionales, mostrando involucramiento en el cumplimiento de las metas de la entidad.
- iv. **Cortesía.** Aspecto correcto, buenos modales, lenguaje apropiado, delicadeza y buen trato hacia el paciente y el personal en general.
- v. **Eficiencia:** Optimizar los recursos de la institución en favor de la población protegida.
- vi. **Excelencia:** Los trabajadores de la Caja Nacional de Salud realizan sus actividades orientadas a la mejora continua utilizando la tecnológica y conocimientos, para el logro de resultados con oportunidad y pertinencia.
- vii. **Honestidad:** Es demostrar un sincero interés por el paciente independientemente de su posición, rechazar el soborno y la mentira actuando con justicia; es básica la existencia de congruencia entre el discurso y el actuar.
- viii. **Humanismo médico.** Ser benévolo, dedicando todos los esfuerzos y conocimientos para la prevención, recuperación, rehabilitación y promoción de la salud humana; se incluye también el amor hacia los demás y hacia la profesión, el ser íntegro y piadoso, identificándose con el ser humano independientemente de su posición.
- ix. **Integridad:** El personal de la Caja Nacional de Salud actúa con rectitud, honradez y probidad, manteniendo una conducta intachable y honesta, en concordancia con las normas sociales y legales establecidas. En el contexto de la atención de la salud, negarse a aprovechar la información, los bienes muebles e inmuebles, el instrumental médico o de educación, de promoción o de prevención, pertenecientes a la Institución y dedicados a atender a los usuarios, para fines de lucro o cualquier otro fin personal.
- x. **Justicia.** Otorgar a cada quien lo que le corresponde.
- xi. **Lealtad:** Es la obligación del personal de la Caja Nacional de Salud de cumplir con lo que exigen las leyes de la fidelidad, de la discreción y del honor.
- xii. **Profesionalidad médica.** Entrega a la profesión, demostrar una adecuada preparación médica con dominio de la técnica y tecnología e interés por la investigación. Respetarse a sí mismo y a los derechos de los pacientes y colegas, respetar el secreto profesional y mostrar disposición hacia el trabajo en equipo.
- xiii. **Respeto.** Mostrar aprecio y cuidado dirigido hacia los derechos y la dignidad de




- las demás personas.
- xiv. **Responsabilidad:** Capacidad existente en todo trabajador de la C.N.S, para reconocer y aceptar los alcances y consecuencias de un hecho realizado libremente.
  - xv. **Tolerancia.** Tener un grado aceptable de condescendencia y permisividad con los pacientes y los integrantes del equipo de salud, sin importar las circunstancias en las que se encuentren.
  - xvi. **Transparencia:** Se refiere a que las actuaciones de los trabajadores en cualquier asunto institucional y de cualquier orden, se deben realizar en forma evidente, clara, sin ambigüedad y que no permitan dudas.
  - xvii. **Trabajo en Equipo:** Los trabajadores de la Caja Nacional de Salud conocen y respetan las habilidades de los compañeros y mantienen con ellos relaciones cordiales y de cooperación orientadas siempre a un objetivo común, que será el que señale la institución.



## **CAPITULO II**

# **DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL**

	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 13 de 94
		Versión 3.0
		PEI-CNS

## 1) ANÁLISIS INTERNO

### a. Atribuciones, competencias y productos

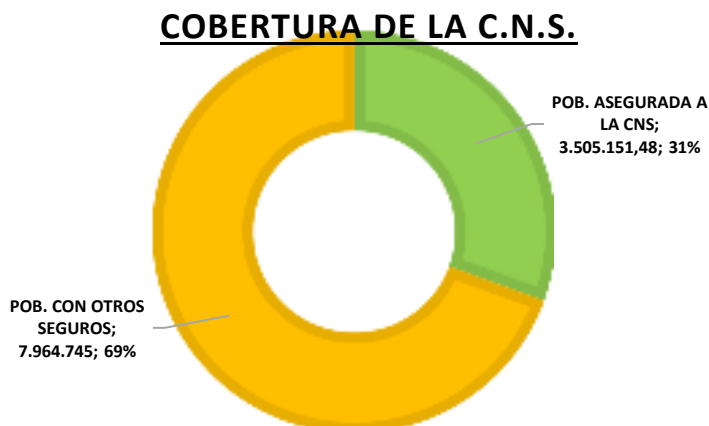
Considerando la base legal que sustenta la creación y funcionamiento de la Caja Nacional de Salud, la entidad es responsable de: **Brindar prestaciones de servicios de salud en: Enfermedad, Maternidad y Riesgos Profesionales, concordante con el seguro social de corto plazo:**

- i. **Seguro de Enfermedad:** destinado a cubrir enfermedades y accidentes comunes que no guarda relación con la actividad laboral, ni con las condiciones de trabajo.
- ii. **Seguro de Maternidad:** destinado a la mujer trabajadora, la esposa o conviviente del asegurado, que tiene derecho a recibir servicios médicos quirúrgicos de consulta externa y hospitalización, desde la constatación del embarazo, hasta 6 semanas después del parto, junto a los beneficios que contemplan las asignaciones familiares y la atención correspondiente del niño, la trabajadora gestante, goza, además, del subsidio de incapacidad temporal.
- iii. **Seguro de Riesgos Profesionales:** destinados a cubrir las contingencias inmediatas del trabajo o bien atender las consecuencias del mismo. Estas contingencias están identificadas como: a) Enfermedades profesionales, b) Accidentes de trabajo.

### b. Evaluación del cumplimiento de las atribuciones de la Caja Nacional de Salud.

#### i. Cobertura del Servicio de la Caja Nacional de Salud

La Caja Nacional de Salud cubre al 30.56% de la población boliviana que, a diciembre de 2020, representa a 3.505.151 habitantes del país.

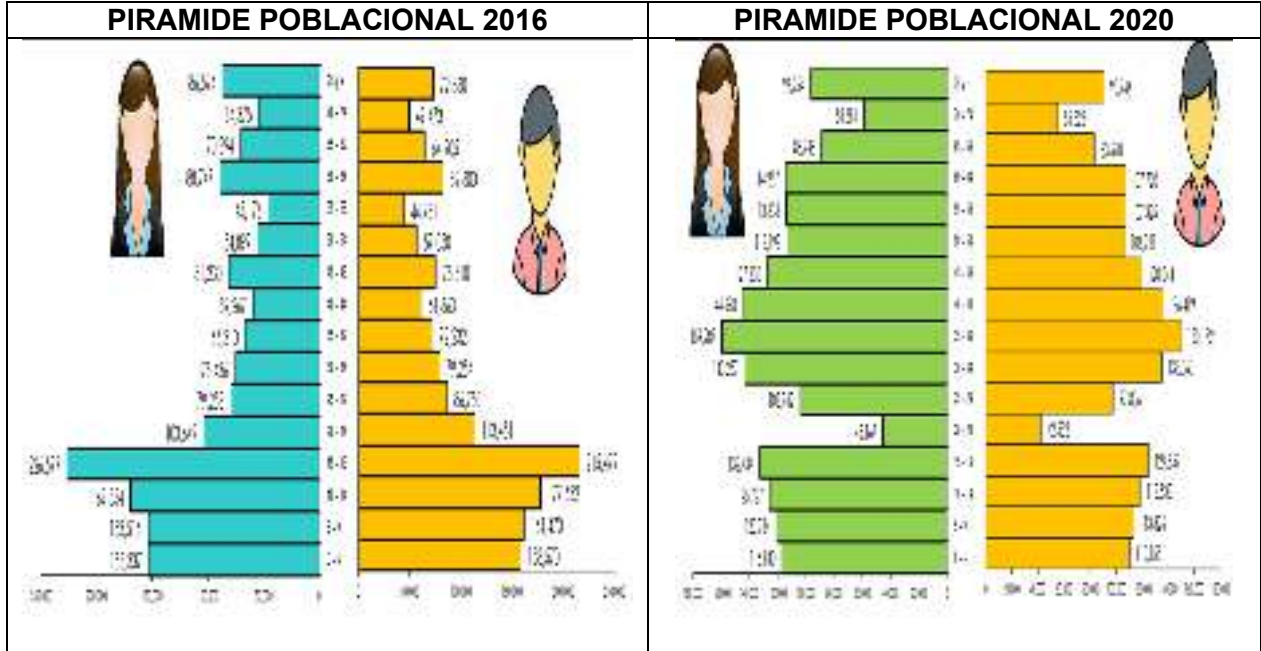


FUENTE: ANUARIO ESTADÍSTICO C.N.S. 2020

La pirámide poblacional protegida de la Caja Nacional de Salud ha registrado un cambio desde el año 2016 al 2020, periodo en el cual los grupos



poblacionales de adolescentes y adultos mayores se han incrementado constituyéndose los grupos etarios de mayor atención.



FUENTE: ANUARIO ESTADÍSTICO C.N.S. 2020

ii. **Población Protegida:**

La población protegida por la C.N.S. hasta diciembre de la gestión 2020, asciende a 3.505.151, de los cuales 1.092.559 (31%) corresponde a los cotizantes, y 2.412.592 (69%) corresponde a beneficiarios, mostrando una relación de 2 beneficiarios por cada cotizante.

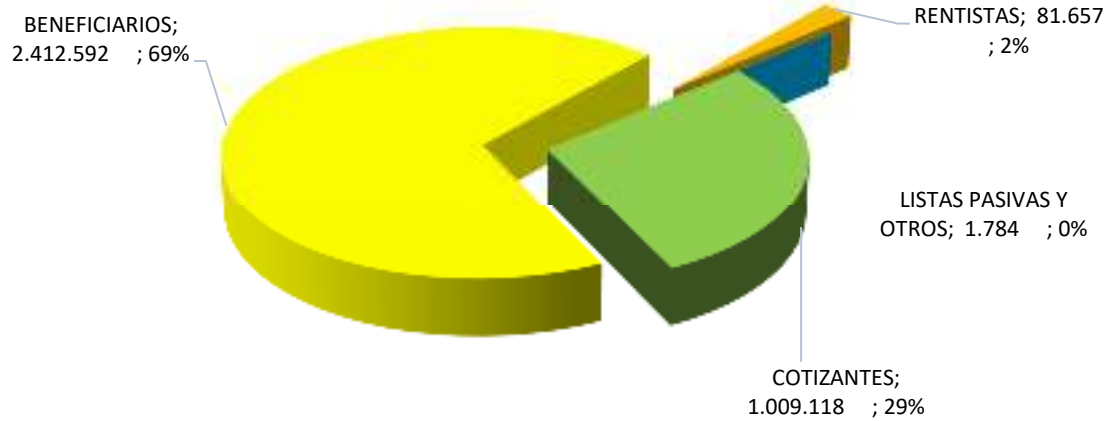
**RELACIÓN ASEGURADOS Y BENEFICIARIOS GESTIÓN 2020**



FUENTE: ANUARIO ESTADÍSTICO C.N.S. 2020



**DISTRIBUCIÓN DE ASEGURADOS POR TIPO DE APORTANTE**

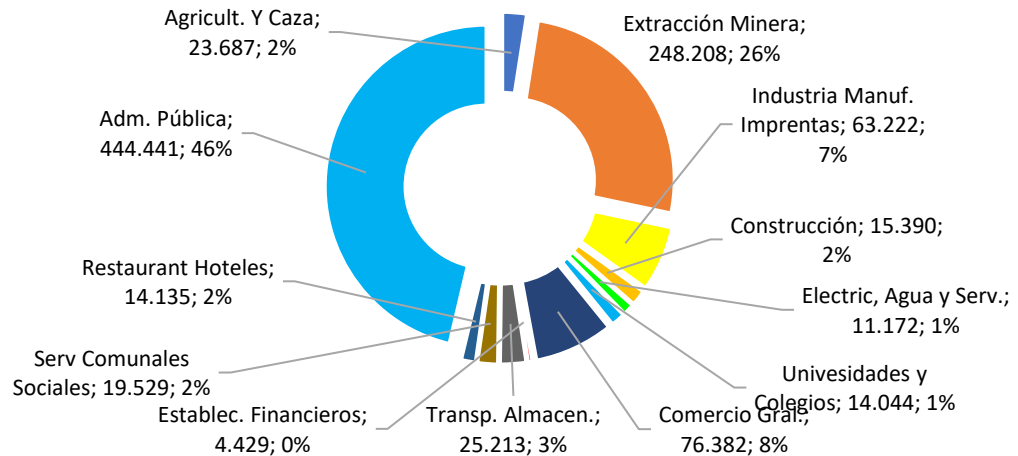


FUENTE: ANUARIO ESTADÍSTICO C.N.S. 2020

**iii. Población Cotizante por Tipo de Sector Económico:**

La población cotizante en la gestión 2020, alcanzó a 1.092.559 personas, de las cuales 444.441 (46%) corresponden a funcionarios y trabajadores de entidades públicas; 248.208 (26%) corresponden al sector de Extracción Minera; 76.382 (8%) Comercio en General y 63.222 (7%) las industrias manufactureras, entre los principales sectores cotizantes a nuestra Institución.

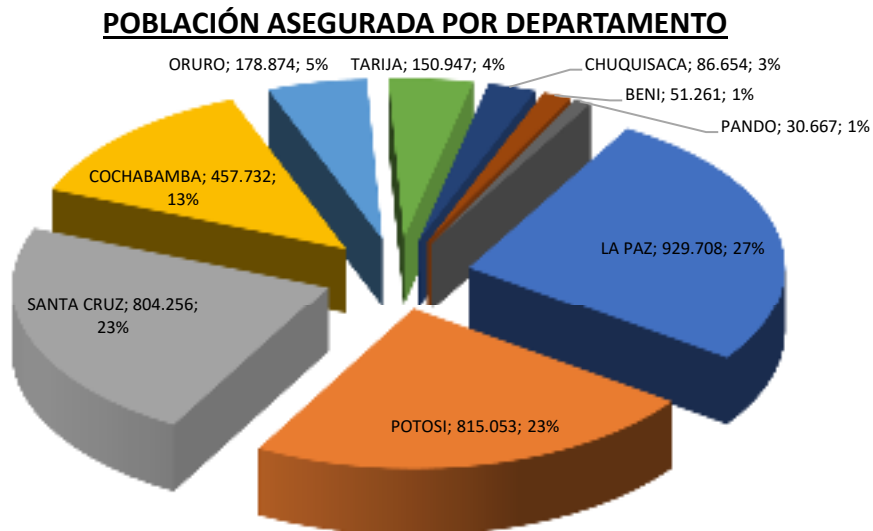
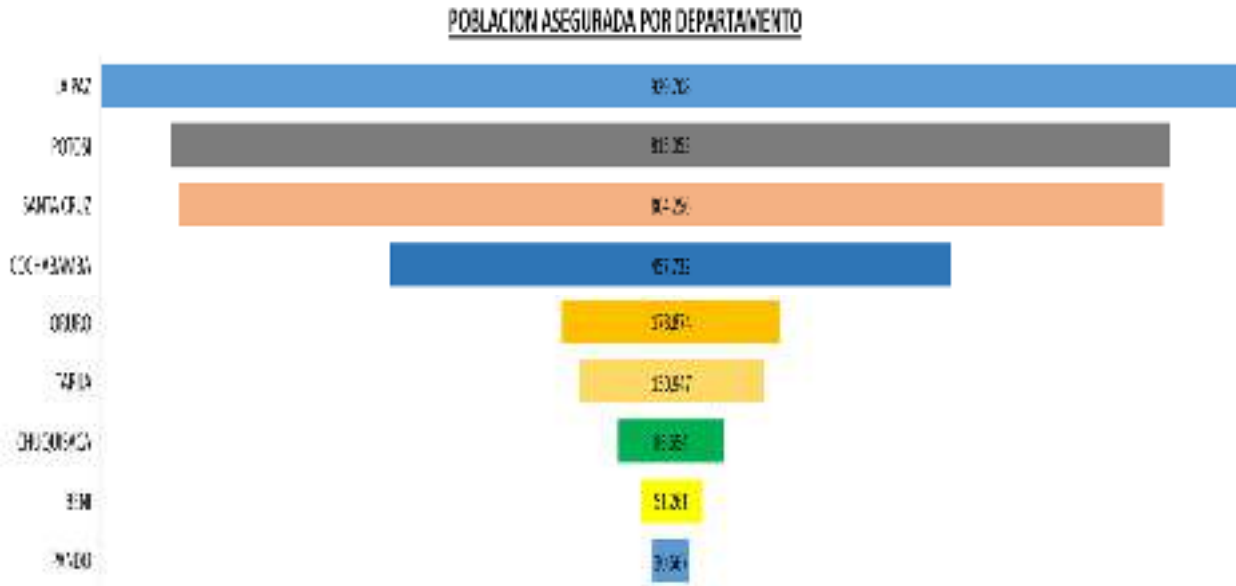
**POBLACIÓN ASEGURADA COTIZANTE POR RAMAS DE ACTIVIDAD ECONÓMICA - GESTIÓN 2020**



FUENTE: ANUARIO ESTADÍSTICO C.N.S. 2020



**iv. Cobertura Territorial de la Caja Nacional de Salud**  
La Caja Nacional se encuentra en los 9 departamentos



La Caja Nacional de Salud del total de 339 municipios a nivel nacional, cuenta con una mayor presencia en el Departamento de Santa Cruz con el 31%, en Potosí con el 17%, en Beni 15%, en Oruro 12% seguida en importancia con los Departamento de La Paz y Cochabamba.





### COBERTURA DE LA C.N.S. POR DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y MUNICIPIO

DEPARTAMENTOS	PROVINCIAS	MUNICIPIOS	%	TOTAL ESTABLECIMIENTOS
COCHABAMBA	5	7	8%	13
LA PAZ	6	8	9%	29
PANDO	1	1	1%	2
ORURO	8	11	12%	21
POTOSÍ	14	15	17%	44
SANTA CRUZ	15	28	31%	21
CHUQUISACA	4	4	4%	8
TARIJA	2	2	2%	9
BENI	7	13	15%	16
<b>TOTAL</b>	<b>62</b>	<b>89</b>	<b>100%</b>	<b>163</b>

#### v. Servicios de mayor demanda por parte de la población protegida

Los servicios que tuvieron mayor demanda por parte de la población protegida de la Caja Nacional de Salud al cierre de la gestión 2020, fueron los siguientes: examen de laboratorio, atenciones en consultas externas en diferentes especialidades y servicio de inyectables.

### ENFERMEDADES PREVALENTES DE CONSULTA EXTERNA

INFORMACIÓN BIOESTADÍSTICA	
Exámenes de Laboratorio	5.893.981
Atenciones en Consulta Externa	3.927.275
Inyectables	1.834.801
Atenciones Dentales	309.716
Curaciones	277.584
Exámenes de Rayos X	220.372
Ecografías	178.433
Egresos Hospitalarios	757.241
Intervenciones Quirúrgicas	40.977
Tomografía Axial Computarizada	15.244
Mamografías	9.257
Partos	14.468
Resonancias Magnéticas	4.071

Fuente: Anuario Estadístico C.N.S. 2020

#### vi. Enfermedades prevalentes consulta externa

En la gestión 2016, las principales enfermedades prevalentes atendidas en consulta externa fueron: faringitis aguda, amigdalitis aguda, atención de afecciones agudas de las vías respiratorias superiores, pesquisa prenatal y por supervisión del embarazo.

Sin embargo, para la gestión 2020 la enfermedad prevalente más frecuente son las enfermedades del Sistema respiratorio como consecuencia de la COVID-19, otras infecciones agudas de vías respiratorias y pesquisa prenatal, otras de supervisión de embarazo.

#### ENFERMEDADES PREVALENTES DE CONSULTA EXTERNA

Nº	Gestión 2016	Gestión 2020
1	Faringitis y amigdalitis Aguda	Enfermedades del Sistema Respiratorio
2	Otras Infecciones agudas de vías respiratorias	Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo
3	Pesquisa prenatal y otras de supervisión de embarazo	Enfermedades del Sistema Circulatorio
4	Hipertensión esencial (primaria)	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas
5	Diabetes mellitus	Enfermedades del Sistema Digestivo
6	Otras enfermedades del Sistema Urinario	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de lan no clasificados en otra parte
7	Otras Dorsopatias	Enfermedades infecciosas intestinales
8	Otras Enfermedades Hipertensivas	Traumatismo, envenenamiento y algunas otras consecuencias de causas externas
9	Gastritis y duodenitis	Embarazo, parto y puerperio
10	Artritis reumatoide y otras poliartropatias inflamatorias	Enfermedades del Sistema Nervioso

Fuente: Anuario Estadístico 2020.

#### vii. Morbilidad hospitalaria en la Caja Nacional de Salud

En la gestión 2016, las principales causas de morbilidad Hospitalaria en la CNS fueron: insuficiencia renal, parto único espontáneo, cesárea coleditiasis.

En la gestión 2020, las principales causas de morbilidad Hospitalaria en la CNS fueron: Insuficiencia Renal, Enfermedades Coronavirus (Covid-19), otras complicaciones del embarazo y parto, coleditiasis y colecistitis.



### MORBILIDAD HOSPITALARIA

No	Más Frecuentes de la Gestión 2016	Más Frecuentes de la Gestión 2020
1	Insuficiencia renal	Insuficiencia Renal
2	Parto Único Espontáneo	Enfermedad Coronavirus (Covid-19)
3	Cesárea	Otras Complicaciones. del Embarazo y Parto
4	Colelitiasis y colecistitis	Colelitiasis Y Colecistitis
5	Otras enfermedades del Sistema Urinario	Parto Único Espontáneo
6	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	Diabetes Mellitus
7	Otros traumatismos de regiones especificadas, no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	Otras Enfermedades del Sistema Urinario
8	Diabetes mellitus	Otras Fieb.V. Transm. por Artrópodos
9	Neumonía	Fracturas de otros Huesos de Miem.
10	Otras complicaciones del embarazo y del parto	Diarrea y Gastroent. De p. Orig. Inf.

Fuente: Anuario Estadístico 2020.

#### viii. Mortalidad hospitalaria en la Caja Nacional de Salud

En el último quinquenio las principales causas de mortalidad hospitalaria en la CNS, están relacionada con las complicaciones del Coronavirus (Covid-19), otras enfermedades del Sistema Respiratorio, Septicemia, este último ocupaba un primer lugar como causa de la mortalidad con relación a la gestión 2016.

### MORTALIDAD HOSPITALARIA

No	Más Frecuentes de la Gestión 2016	Más Frecuentes de la Gestión 2020
1	Septicemia	Enfermedad Coronavirus (Covid-19)
2	Otras enfermedades del Sistema Respiratorio	Otras Enf. del Sistema Respiratorio
3	Neumonía	Septicemia
4	Insuficiencia Renal	Neumonía
5	Accidente Vascular encefálico agudo, No especificado como Hemorrágico o isquémico	Insuficiencia Renal
6	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	Otras Enfermedades Cardíacas
7	Diabetes mellitus	Diabetes Mellitus
8	Otras enfermedades cardíacas	Accidente Vascular Encefálico Agudo.
9	Trastornos de conducción y arritmias cardíacas	Trastornos de la Conduc. y a. Card.
10	Otras enfermedades del Hígado	Otras Enfermedades del Hígado



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025  
CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 20 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS


**ix. Evaluación al cumplimiento del PEI 2016 – 2020**

En este sentido y de manera resumida se establece en el PEI 2016-2020 C.N.S, de las 36 acciones estratégicas de mediano plazo, 16 (que representan el 45%), fueron evaluadas con calificación ALTA; 8 (que representan el 22%) fueron evaluadas con calificación MEDIA y 12 (que representan el 33%) fueron evaluadas con calificación BAJA.

**CUMPLIMIENTO DE ACCIONES ESTRATÉGICAS**

CUMPLIMIENTO DE ACCIONES ESTRATÉGICAS					
COD.	ACCIÓN ESTRATÉGICA	%		CUMPLIMIENTO (A.E.)	CRITERIO DE EVALUACIÓN
		PROGRAMADA	ALCANZADA		
AE1.1	IMPLEMENTACIÓN DE 8 PROGRAMAS NACIONALES DE SALUD PRIORIZADOS SEGÚN PERFIL EPIDEMIOLÓGICO EN LOS PROMOCIÓN DE LA SALUD CON PROYECCIÓN A LA POBLACIÓN PROTEGIDA Y SU ENTORNO LABORAL.	15%	12,20%	81,33%	ALTA
AE1.2	IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN PARA EL CAMBIO DE COMPORTAMIENTO DE LA POBLACION PROTEGIDA	5%	0,50%	10,00%	BAJA
AE1.3		5%	0,15%	3,00%	BAJA
AE2.1.1	FORTALECIMIENTO A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD CON GESTIÓN TECNOLÓGICA DE LA INFORMACIÓN INTEGRAL E INTEGRADA	5,00%	3,63%	72,60%	ALTA
AE2.1.2	IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA EL DIAGNÓSTICO OPORTUNO DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5,00%	4,31%	86,20%	ALTA
AE2.1.3	FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA EN LA RED DE SALUD FUNCIONAL INTEGRAL E INTEGRADA.	10,00%	3,98%	39,80%	MEDIA
AE2.1.4	IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO EN SALUD	2,50%	1,67%	66,80%	ALTA
AE2.2.1	IMPLEMENTACIÓN DE UNA PLATAFORMA DE EDUCACIÓN CONTINUA EN LÍNEA PARA EL PERSONAL DEL ÁREA DE SALUD Y APOYO EN SALUD	2,50%	2,22%	88,80%	ALTA
AE2.2.2	IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD	2,50%	0,00%	0,00%	BAJA
AE2.3.1		2,50%	2,22%	88,80%	ALTA
AE3.1	IMPLEMENTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS 9 REGIONALES DE MEDICINA DEL TRABAJO EN MATERIA DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL.	5,00%	3,89%	77,80%	ALTA
AE3.2	IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL (SYSO) INTEGRADO A LA GESTIÓN TECNOLÓGICA DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL	2,50%	1,94%	77,60%	ALTA
AE3.3	PREVENCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL MEDIANTE LA EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES E IDENTIFICACIÓN DE ENFERMEDADES PROFESIONALES PREVALENTES	2,50%	1,94%	77,60%	ALTA
AE4.1	IMPLEMENTACIÓN DE LA GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA C.N.S.	5,00%	1,67%	33,40%	MEDIA
AE5.1.1	IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD.	2,00%	2,00%	100,00%	ALTA
AE5.1.2	IMPLEMENTACIÓN DEL OBSERVATORIO NACIONAL DE LA CALIDAD	2,00%	2,00%	100,00%	ALTA
AE5.2.1	HABILITACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PRIORIZADOS POR REGIONALES PARA EL PROCESO DE ACREDITACIÓN	5,00%	0,56%	11,20%	BAJA
AE5.3.1	ACREDITACIÓN DE LOS HOSPITALES "AMIGOS DE LA MADRE Y NIÑEZ" DE LA C.N.S.	1,00%	0,44%	11,00%	BAJA
AE6.1.1	IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN	1,00%	0,18%	18,00%	BAJA
AE6.2.1	IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICA DE SOSTENIBILIDAD FINANCIERA Y ESTRUCTURA DE COSTOS EN LA C.N.S.	1,50%	0,00%	0,00%	BAJA
AE6.2.2	CONTROL CONTINUO DE DÉBITOS DE SUBSIDIOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL (CONTROL EXT AVC 09).	0,25%	0,20%	80,00%	ALTA
AE6.2.3	IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS DE RECUPERACIÓN DE MORA.	0,25%	0,00%	0,00%	BAJA
AE6.2.4	FISCALIZACIÓN DE LAS EMPRESAS CON SEGURO DELEGADO DE LA C.N.S.	0,50%	0,43%	86,00%	ALTA
AE6.3.1	IMPLEMENTACIÓN DE LA GESTIÓN POR RESULTADOS EN LA C.N.S.	0,50%	0,00%	0,00%	BAJA
AE6.3.2	IMPLEMENTACIÓN DE LA REINGENIERIA FINANCIERA	2,00%	0,00%	0,00%	BAJA
AE6.4.1	IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE SALVAGUARDA DE ACTIVOS FIJOS MUEBLES	0,50%	0,25%	50,00%	MEDIA
AE6.4.2	SANEAMIENTO Y PERFECCIONAMIENTO DEL DERECHO PROPIETARIO DE BIENES INMUEBLES	0,50%	0,50%	100,00%	ALTA
AE6.5.1	GESTIÓN EFECTIVA DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN	1,00%	0,37%	37,00%	MEDIA
AE7.1	HUMANO.	1,00%	0,51%	51,00%	MEDIA
AE7.2	REORDENAMIENTO DE RECURSOS HUMANOS DE ACUERDO A PERFIL DE CARGOS Y NECESIDAD INSTITUCIONAL	2,00%	1,60%	80,00%	ALTA
AE8.1	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL DE LA C.N.S. RESPONDE A LAS NECESIDADES DE LA POBLACIÓN PROTEGIDA	3,00%	0,00%	0,00%	BAJA
AE8.2	NORMATIVA INSTITUCIONAL ADMINISTRATIVA IMPLANTADA	3,00%	3,00%	100,00%	ALTA
AE9.1	IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE VISIBILIZACIÓN Y COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL.	0,50%	0,15%	30,00%	BAJA
AE9.2	IMPLEMENTACIÓN DEL GOBIERNO ELECTRÓNICO CON APLICACIONES WEB PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS INTEGRALES DE LA C.N.S.	1,50%	0,90%	60,00%	MEDIA
AE9.3	OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	0,75%	0,37%	49,33%	MEDIA
AE9.4	FORTALECIMIENTO DEL CONTROL SOCIAL DE LA C.N.S.	0,25%	0,09%	34,00%	MEDIA
		100%	53,87%		

De acuerdo a la información remitida por las unidades organizacionales dependientes de las gerencias el porcentaje general alcanzado en relación al programado para los 9 objetivos estratégicos ascendió a 53,87%, de los cuales 3 objetivos; (OE1) Fortalecer la promoción de la salud, (OE2) Formalizar una red de Salud funcional integral e integrada y (OE3) Mejorar la salud ocupacional en empresas y trabajadores, correspondió a 38.67% del total logrado. El porcentaje alcanzado por el área Administrativa ascendió a 8.53% del 20% programado para el periodo. El porcentaje del objetivo (OE6) Optimizar la gestión Administrativa Financiera,

	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 21 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>

fue el más bajo entre ambas gerencias que incluía administraciones regionales y establecimientos de salud.

### OBJETIVOS ESTRATÉGICOS PEI 2016- 2020 C.N.S.

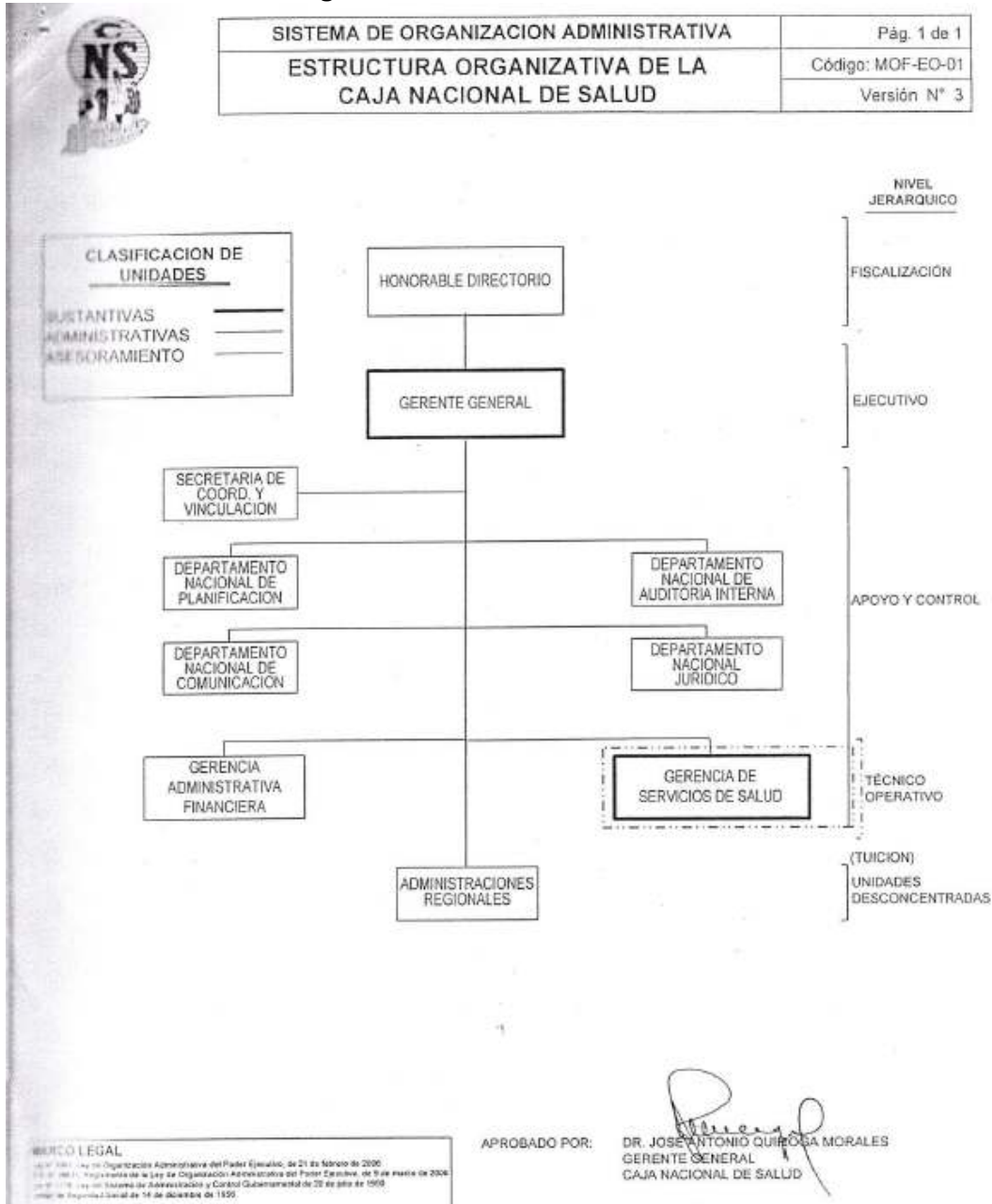
#### OBJETIVOS ESTRATEGICOS PEI 2016-2020 CNS

COD. OBJ.	OBJETIVO ESTRATÉGICO	PROGRAMADO	EJECUTADO
O.E. 1	FORTALECER LA PROMOCIÓN DE LA SALUD	25%	12,85%
O.E. 2	FORMALIZAR UNA RED DE SALUD FUNCIONAL INTEGRAL E INTEGRADA	30%	18,03%
O.E. 3	MEJORAR LA SALUD OCUPACIONAL EN EMPRESAS Y TRABAJADORES	10%	7,77%
O.E. 4	IMPLEMENTAR LA GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA C.N.S.	5%	1,67%
O.E. 5	IMPLEMENTAR EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	10%	5,00%
O.E. 6	OPTIMIZAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA	8%	1,93%
O.E. 7	OPTIMIZAR LA GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	3%	2,11%
O.E. 8	FORTALECER LA GESTIÓN NORMATIVA DE LA C.N.S.	6%	3,00%
O.E. 9	INCENTIVAR LA TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL Y CONTROL SOCIAL DE LA C.N.S.	3%	1,51%
<b>TOTAL</b>		<b>100%</b>	<b>53,87%</b>



c. Estado de la situación actual

i. Estructura Organizacional



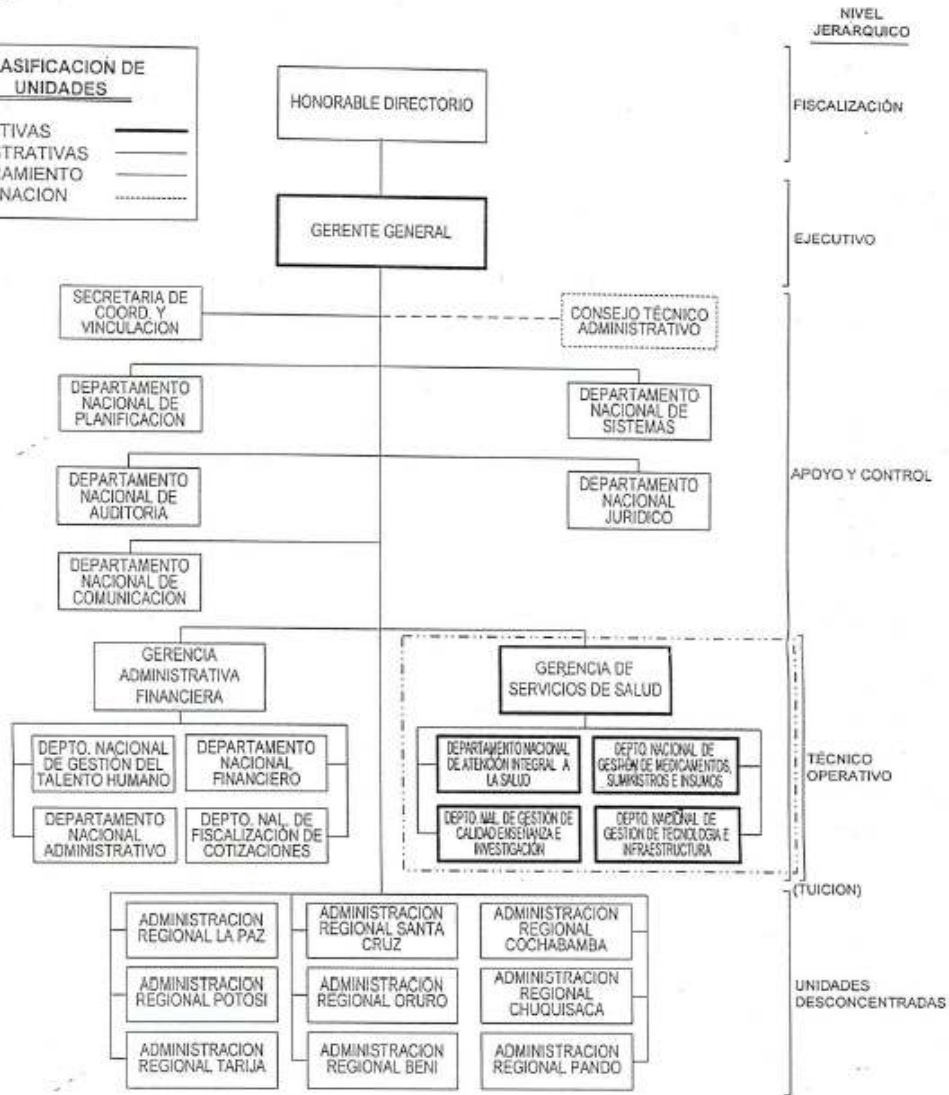


**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**



<b>SISTEMA DE ORGANIZACION ADMINISTRATIVA</b> <b>ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DE LA</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Pág. 1 de 3
	Código: MOF-EO-01
	Versión N° 3

CLASIFICACION DE UNIDADES	
SUSTANTIVAS	—————
ADMINISTRATIVAS	—————
ASESORAMIENTO	—————
COORDINACION	.....



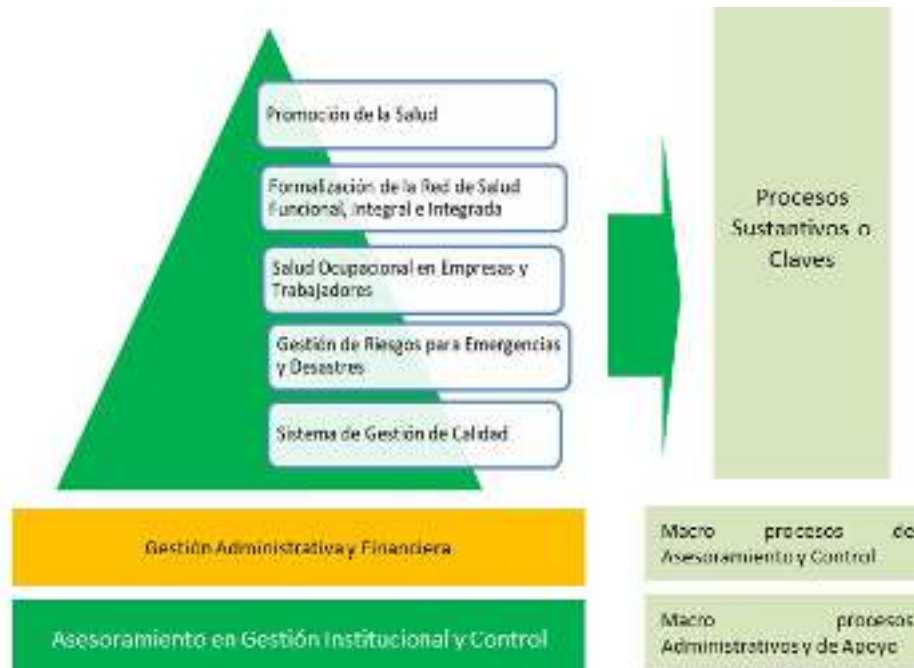
**MARCO LEGAL**  
 Ley N° 1361, Ley de Organización Administrativa del Poder Ejecutivo, de 21 de febrero de 2000  
 D.S. N° 28511, Reglamento de la Ley de Organización Administrativa del Poder Ejecutivo, de 9 de marzo de 2000  
 Ley N° 1178, Ley del Sistema de Administración y Control Gubernamental de 20 de julio de 1998  
 Código de Seguridad Social de 14 de diciembre de 1998

APROBADO POR:   
 DR. JOSÉ ANTONIO QUIROGA MORALES  
 GERENTE GENERAL  
 CAJA NACIONAL DE SALUD

FECHA: 5 DE MARZO DE 2008



ii. Procesos sustantivos de la C.N.S.



- (a) **PROMOCIÓN DE LA SALUD**, es el proceso por el cual la Caja Nacional de Salud capacita a la población protegida con el propósito de aumentar el control sobre su salud y mejorarla.
- (b) **RED DE SALUD FUNCIONAL, INTEGRAL E INTEGRADA**, es el conjunto de recursos humanos, físicos y financieros de los Establecimientos de Salud de primer, segundo y tercer nivel de atención de la CNS, que están organizados y articulados a nivel nacional, con capacidad resolutive efectiva.
- (c) **SALUD OCUPACIONAL EN EMPRESAS Y TRABAJADORES**, es un conjunto de actividades que realiza la C.N.S. orientadas a la promoción y alcance del bienestar físico, mental y social de los trabajadores afiliados.
- (d) **GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES**, es un conjunto de actividades que realiza la CNS con el propósito de dar respuesta oportuna ante emergencias y desastres provocados por eventos adversos, naturales y/o por los producidos por el hombre.
- (e) **SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD**, es un conjunto de acciones orientadas a conducir, regular, brindar asistencia técnica y evaluar los Establecimientos de Salud en lo referido a la calidad, calidez y oportunidad de atención de la población protegida.





### iii. Talento Humano de la Caja Nacional de Salud.

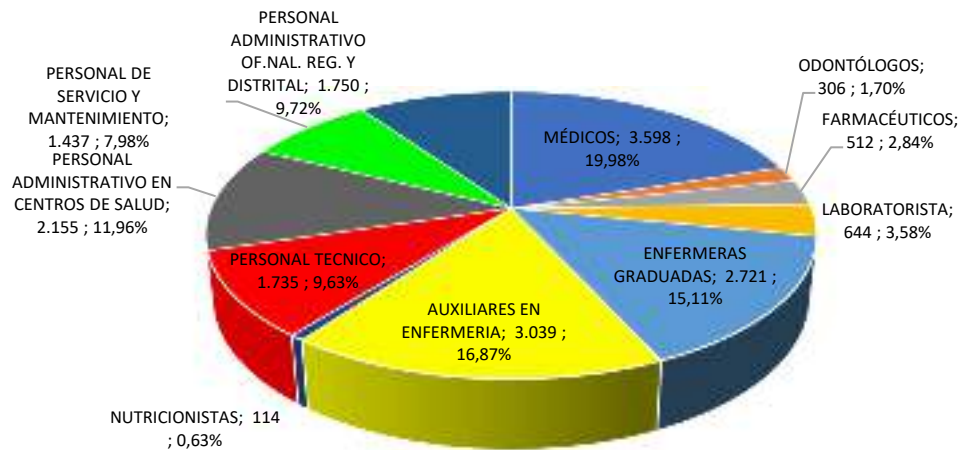
En la Caja Nacional de Salud, el 10% de personal corresponde al área administrativa de Oficina Nacional y de las Administraciones Regionales y Distritales, 28% al personal médico y 62% al personal paramédicos, constituido principalmente por enfermeras graduadas y auxiliares de enfermería que alcanzan un 32% aproximadamente, de acuerdo al siguiente detalle:

#### DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE LA C.N.S



FUENTE: ANUARIO ESTADÍSTICO C.N.S. 2020

#### DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE LA C.N.S

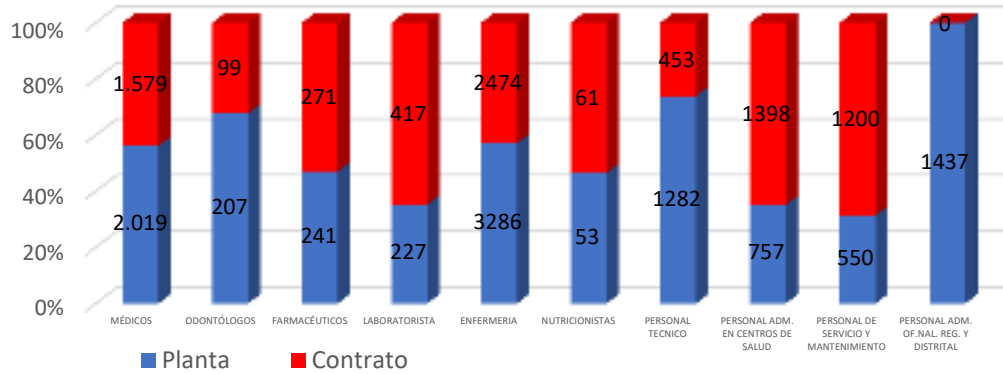


FUENTE: ANUARIO ESTADÍSTICO C.N.S. 2020

Asimismo, a diciembre 2020, el 44% del personal se encuentra bajo contrato y el 66% como personal de planta.



**DISTRIBUCION DEL PERSONAL DE PLANTA Y CONTRATO**



FUENTE: ANUARIO ESTADÍSTICO C.N.S. 2020

**iv. Recursos Económicos y Financieros**

La Caja Nacional de Salud financia su presupuesto con recursos propios, procedentes principalmente del aporte de los asegurados, se evidencia que en el periodo 2015 al 2020, se logró un incremento de los ingresos en 8,32% con respecto a la gestión 2015. Conforme se muestra en el cuadro siguiente:

**COMPOSICIÓN DEL PRESUPUESTO PERIODO 2015 AL 2020**

TIPO DE RECURSOS	Descripción	2015		2020	
		Importe	Composición	Importe	Composición
Recursos Propios	Por venta de Bienes y Servicios de las Administraciones Públicas	88,948,817	2%	29,177,578.75	1.0%
	Por Tasas y Derechos	41,785,359	1%	23,545,594.57	0.5%
	Por Intereses y otras Rentas de Propiedad	6,284,599	0,1%	77,953.90	0.0%
	Por Contribuciones a la Seguridad Social	3,347,528,288	71%	3,967,932,003.21	78.0%
	Donantes corrientes			607,160	0.0%
	<b>TOTAL INGRESOS CORRIENTES</b>	<b>3,484,547,063</b>	<b>74</b>	<b>4,021,340,290</b>	<b>79.0%</b>
	Disminución y cobro de la deuda			862,874,517	17.0%
	Incremento de otros pasivos			204,891,749	4.0%
	<b>Recursos Financieros</b>	<b>1,221,525,719</b>	<b>26.00</b>	<b>1,067,766,266</b>	<b>21.0%</b>
	<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>4,706,072,782</b>	<b>100%</b>	<b>5,089,106,557</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Dpto. Nacional de Presupuestos periodos 2015 al 2020.



**v. Recursos Físicos**

**a. Establecimientos de Salud:**

La Caja Nacional de Salud tiene 163 Establecimientos de Salud, que prestan servicios de salud en favor de la población protegida, de los cuales 130 corresponden al Primer Nivel de Atención, 24 al Segundo Nivel de Atención y 9 al Tercer Nivel de atención, mismos que están distribuidos en todos los Departamentos del País, además contamos con 30 Establecimientos de Salud con compra de servicios a nivel nacional.

**ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**

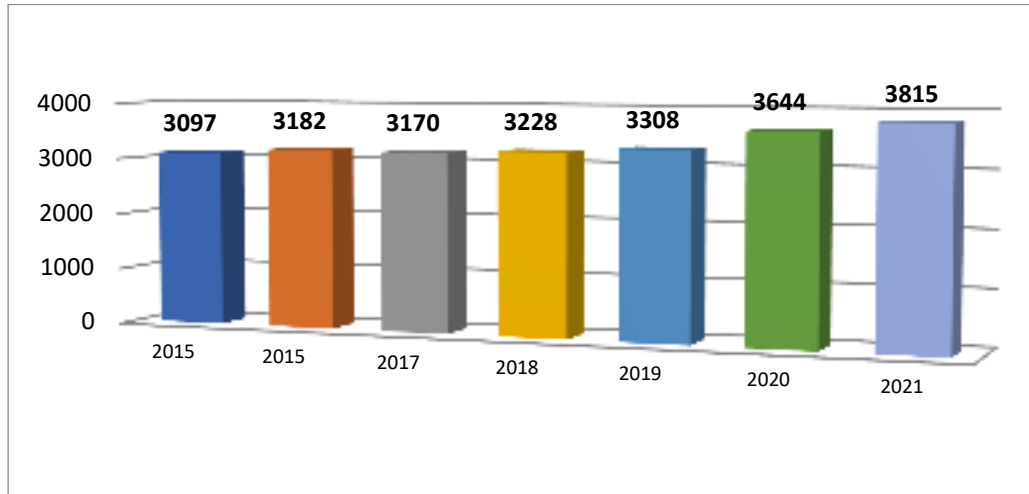


FUENTE: PLAN OPERATIVO ANUAL GESTIÓN 2020

**b. Disponibilidad de camas en los establecimientos de salud.**

Al año 2021 la C.N.S. cuenta con 3.815 camas a disposición de la población protegida distribuidas en los 9 departamentos, de acuerdo al siguiente detalle:

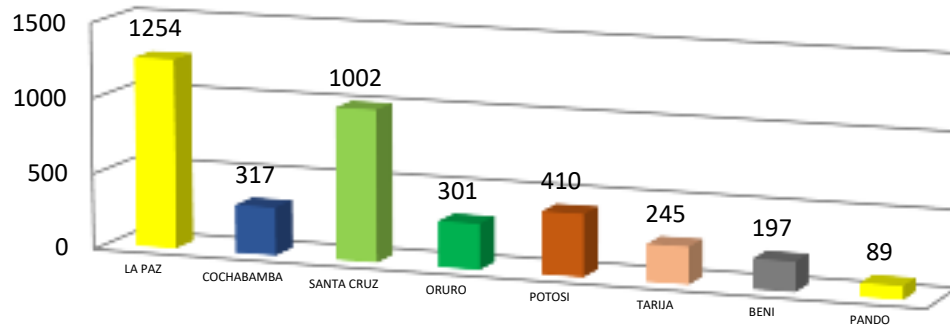
**NÚMERO DE CAMAS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD C.N.S**



Fuente: Anuario Estadístico C.N.S. 2021

De las 3.815 camas a disposición de la población protegida para la gestión 2021, la Administración Regional La Paz cuenta con **1.254** camas, seguida en importancia la Regional Santa Cruz con **1.002** camas, Potosí con **410**, Oruro con **301** camas, 245 camas en la Regional Tarija y Pando con 89 camas.

#### CAMAS POR ADMINISTRACIONES REGIONALES 2021



Fuente: Anuario Estadístico C.N.S. 2021

#### d. Capacidades y Falencias Institucionales Específicas

Como resultado del diagnóstico realizado, se han identificado las siguientes fortalezas y debilidades:



F O D A

**FORTALEZAS**

**RECURSOS HUMANOS**

Recursos Humanos altamente calificados

Recursos Humanos con especialidad y subespecialidad en el área de salud

**RECURSOS FINANCIEROS**

Gestión administrativa y financiera desconcentrada parcialmente

Ingresos propios y disponibles

**HABILIDADES Y DESTREZAS**

Atención Médica Integral en los diferentes niveles de complejidad

Control periódico de salud a trabajadores de las diferentes empresas afiliadas

**APTITUDES**

Trabajo en Equipo

Consejos técnicos médicos administrativos implementados

**NORMATIVA**

Reglamentos Específicos de la Ley 1178 actualizados, aprobados y en aplicación.

Aplicación de normas y protocolos de atención medica vigentes.

**EQUIPOS**

Equipamiento médico de alta tecnología disponible.

**INSUMOS/TECNOLOGÍA/ INFRAESTRUCTURA**

Disponibilidad de más de 80% de medicamentos de la LINAME

Infraestructura propia en gran parte del Territorio Nacional

Disponibilidad de más de 70% de insumos médicos

Disponibilidad de más de 90% de reactivos de laboratorio

Tecnología de seguridad y control implementada en algunos establecimientos de salud (video seguridad, telefonía IP, cableado estructurado, enlace y otros).

**COBERTURA /AFILIACIONES**

Presencia nacional

Mayor cobertura de la CNS con relación a los Entes Gestores de Corto Plazo

Atención médica continúa (12 y 24 Hrs.) en primer, segundo y tercer nivel de atención.



## DEBILIDADES

### RECURSOS HUMANOS

Insuficientes en el área de salud  
Alta rotación del personal técnico.  
Elevado porcentaje de personal a contrato  
Desconocimiento del personal de la normativa vigente  
Recursos Humanos no institucionalizados.  
Deficiencia de política para el incentivo del talento humano  
Deficiencia del crecimiento vegetativo  
Injerencia sindical en aspectos técnicos – administrativos

### RECURSOS FINANCIEROS

Baja ejecución presupuestaria  
Incremento de la cartera en mora  
Cobros coactivos insuficientes  
Procesos administrativos financieros burocráticos  
Deficiente control y fiscalización de aportes

### NORMATIVA INTERNA

Estructura Organizacional desactualizada  
Manual de Organización y Funciones desactualizado.  
Manual de procesos y procedimientos insuficiente  
Inexistencia de Manual de Puestos

### HABILIDADES Y DESTREZAS

Deficiente funcionamiento de la red de servicios (referencia y contra referencia)  
Insuficiente actualización del personal en normas y procedimientos administrativos financieros  
Deficiente formulación, seguimiento y evaluación del POA, Presupuesto y PAC, por parte de las unidades solicitantes  
Largas listas de espera para atenciones médicas y exámenes complementarios  
Deficiente sistema de información para la gestión administrativa y de salud  
Insuficiente funcionabilidad en gestión de calidad.  
Caracterización de los establecimientos de salud no responde a la Red Integral de Salud  
Incremento de enfermedades no transmisibles

### APTITUDES


Insuficiente compromiso institucional en algunos trabajadores  
Comunicación y coordinación entre áreas poco ágiles  
Deficientes relaciones humanas y maltrato del asegurado

### EQUIPOS

Compra de servicios complementarios de diagnóstico a terceros  
Existencia de equipamiento obsoleto en algunas regionales  
Subutilización de algunos equipos

### (INSUMOS/ TECNOLOGÍA/ INFRAESTRUCTURA/MANTENIMIENTO)

Sistema informático insuficiente, no integrado  
Infraestructura inadecuada e insuficiente en algunas regionales  
Mantenimiento de infraestructura inoportuno.  
Insuficiente mantenimiento de equipamiento en las etapas preventivo, correctivo y predictivo.  
Saneamiento de inmuebles inconcluso  
Insuficiente sistematización de los procesos administrativos y de atención médica  
Insuficientes estrategias de tecnología, información y comunicación (TICS) con el usuario  
Inadecuado manejo y disposición de activos fijos

	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 31 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>

<b>DEBILIDADES</b>
<b>COBERTURA / AFILIACIONES</b>
Afiliación no sistematizada y desactualizada.
Carpetas familiares y Expedientes clínicos no sistematizados ni digitalizados
Sobre demanda de servicios en establecimientos de segundo y tercer nivel
Capacidad resolutive limitada en el primer nivel de atención

## 2) ANÁLISIS EXTERNO

### a. Perspectiva del sistema de salud

El sistema de salud boliviano es un sistema segmentado con tres subsectores: el privado, la seguridad social de corto plazo y el público.

- (1) El sector privado funciona en un esquema de libre mercado con 15 empresas de seguros de salud que compran servicios a través de convenios de proveedores privados de la misma aseguradora o a través de convenios con otros proveedores privados. Entre los proveedores privados se encuentran aquellos administrados por la Iglesia, las organizaciones no gubernamentales (ONG's) y otros.
- (2) La seguridad social de corto plazo, conocida como las cajas de salud, incluye 6 cajas de salud públicas (Caja Nacional de Salud, Caja Petrolera de Salud, Caja de Salud de la Banca Estatal, Caja de Salud de Caminos, Caja de Salud de las Corporaciones de Desarrollo, y el Seguro Integral Empleado de Cordecruz), una Caja de Salud privada (Caja de Salud de la Banca Privada), la Corporación del Seguro Social Militar (COSSMIL) y ocho Seguros Universitarios.
- (3) Finalmente, en el sector público el Ministerio de Salud y Deportes (MSD) es una entidad de administración pública a cargo de la rectoría del sector. Al nivel regional de la administración territorial de los departamentos están los Servicios Departamentales de Salud (SEDES). Finalmente, el sector público tiene su propia red de proveedores administrado por las municipalidades.

### b. Provisión de y acceso a servicios de salud

En este acápite se realiza un análisis acerca de las capacidades de la oferta de atención de salud en Bolivia y su utilización, por lo tanto, del acceso y cobertura de las mismas. Más de 1,200 puestos de salud, 2.525 centros de salud, 250 hospitales básicos, y 50 hospitales generales y 32 institutos especializados, conforman la red de atención de salud de Bolivia.



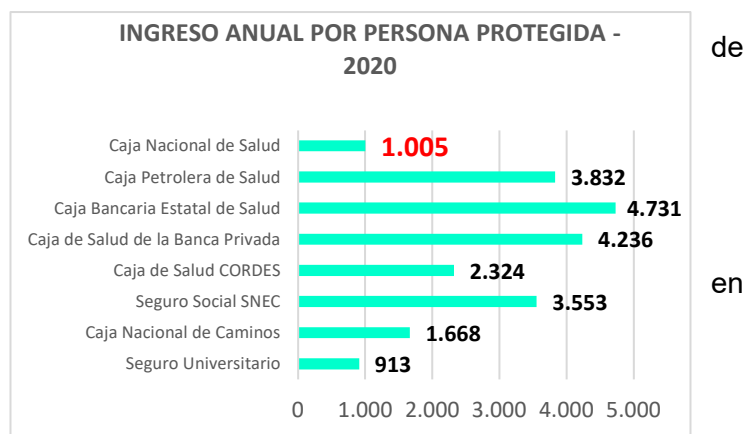
**OFERTA DE ESTABLECIMIENTOS 2020**

DEPARTAMENTO Y TIPO DE ESTABLECIMIENTO	2016	2017	2018	2019	2020
Centro con características particulares	36	42	44	56	72
Puesto de Salud	1,148	1,154	1,162	1,193	1,204
Centro de Salud	2,401	2,407	2,421	2,417	2,525
Hospital Básico	222	227	226	238	250
Hospital General	40	42	45	47	50
Instituto Especializado	27	30	30	32	32
<b>TOTAL</b>	<b>3,874</b>	<b>3,902</b>	<b>3,928</b>	<b>3,983</b>	<b>4,133</b>

FUENTE: INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA

**c. Ingresos por cotizaciones comparadas con los otros entes gestores de la seguridad social de corto plazo**

El Sistema Nacional de Salud mantiene sus características fragmentación, segmentación, desarticulación, inequidad y falta de solidaridad. El ingreso anual promedio anual por persona protegida de la C.N.S., es de Bs.- 1.005, siendo uno de los más bajos comparación con los otros Entes Gestores de Seguros de Salud de Corto Plazo.



Este ingreso de Bs1.005 se explica por el principio de solidaridad que aplica la C.N.S., que acoge a la población con el salario mínimo nacional, aspecto que no acontece en los otros seguros, quienes prefieren captar cotizantes de ingresos mayores al salario mínimo nacional.

De acuerdo al análisis externo realizado por las diferentes áreas y unidades organizacionales de la Caja Nacional de Salud, se han identificado las siguientes oportunidades y amenazas.

AMENAZAS
<b>ECONOMÍA</b>
Competencia con otros entes gestores de corto plazo y del sistema privado
Desaceleración económica nacional, especialmente del sector minero
Mercado laboral inestable que afecta la estabilidad de nuestros ingresos
<b>SOCIAL Y CULTURAL</b>
Desaceleración económica a nivel nacional por la pandemia COVID-19, y cierre de empresas.
Desprestigio institucional por parte de los medios de comunicación
Mala imagen institucional ante la población en general
<b>POLÍTICO</b>
Políticas gubernamentales tendientes a la universalización de la atención de salud





### AMENAZAS

Injerencia de autoridades de Gobierno

Políticas gubernamentales que inciden en la desafiliación de empresas

#### **TENDENCIAS EN EL CONSUMO, EN EL MERCADO, ETC**

Emisión de normativa de libre afiliación y desafiliación (ASUSS)

### OPORTUNIDADES

#### **ECONOMÍA**

Crecimiento económico del país.

Creación de nuevas empresas.

#### **POLÍTICOS**

Política de atención intercultural establecida en los diferentes niveles de atención

#### **SOCIAL Y CULTURAL**

Población con actividad informal desprotegida

Coordinación con actores de la participación y Control Social.

#### **TENDENCIAS EN EL CONSUMO, MERCADO, ETC**

Aporte de afiliación más bajo de la Seguridad Social de corto plazo

Alta demanda de servicios de salud


Convenios y alianzas estratégicas interinstitucionales.

Demanda creciente de servicios de atención y exámenes complementarios por terceros



## **CAPITULO III OBJETIVOS ESTRATÉGICOS Y ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES**



	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 36 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI - CNS</b>

### a. Identificación de Objetivos Estratégicos Institucionales

<b>COD. PDES</b>	<b>RESULTADO DEL PDES/PSDI</b>	<b>Cod.</b>	<b>OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES</b>
6.1.1.1	SE HA REDUCIDO LA LETALIDAD DEL COVID-19 Y EL IMPACTO NEGATIVO DE LAS EMERGENCIAS SANITARIAS, MEDIANTE INMUNIZACIÓN O ACTIVIDAD PREVENTIVA.	1	REDUCIR LA TASA DE LETALIDAD DEL COVID -19 DE 4.56% A MENOS DEL 1.5% EN LA POBLACIÓN PROTEGIDA DE LA C.N.S A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025
6.2.1.1	SE HAN REDUCIDO LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES A TRAVÉS DE LA SALUD PREVENTIVA	2	CONTRIBUIR A LA REDUCCIÓN EN 10% DE LA TASA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES, PRIORIZADAS EN LA C.N.S. A NIVEL NACIONAL HASTA LA GESTIÓN 2025.
		3	REDUCIR LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES PROFESIONALES DE 23% A 21% EN LOS TRABAJADORES AFILIADOS A LA C.N.S. A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025.
6.2.2.1	SE HA IMPLEMENTADO EL SISTEMA ÚNICO DE INFORMACIÓN EN SALUD (SUIS) EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD	4	INCREMENTAR DE 143 A 163 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA C.N.S QUE REPORTAN AL SNIS A NIVEL NACIONAL HASTA LA GESTIÓN 2025.
6.2.5.2.a	SE HA IMPLEMENTADO UNA ESTRATEGIA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD A LOS SERVICIOS	5	FORTALECER EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD EN 56 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD HASTA LA GESTIÓN 2025.
6.3.1.1	SE HA INCREMENTADO EL ACCESO A LA POBLACIÓN A SERVICIOS DE SALUD SUS	6	MANTENER LA MORTALIDAD MATERNO INFANTIL A NIVEL NACIONAL EN LA C.N.S HASTA EL 2025.


	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 37 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>

<b>COD. PDES</b>	<b>RESULTADO DEL PDES/PSDI</b>	<b>Cod.</b>	<b>OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES</b>
<b>6.4.1.1</b>	SE HA FORTALECIDO EL RECURSO HUMANO EN EL ÁREA DE LA SALUD EN EL SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MÉDICA (SNRM)	<b>7</b>	INCREMENTAR DE 230 A 251 LA OFERTA DE PLAZA DE FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD DE LA C.N.S EN EL SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MÉDICA (SNRM) A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025.
<b>6.6.1.1</b>	SE HA CONTRIBUIDO CON INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y FORTALECIMIENTO LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE 1ER, 2DO Y 3ER NIVEL E INSTITUTOS DE 4TO NIVEL DE SALUD, EN EL MARCO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	<b>8</b>	AMPLIAR LA CAPACIDAD INSTALADA EN 20 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL CON INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025
		<b>9</b>	FORTALECER LA CAPACIDAD INSTALADA EN 52 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL HASTA EL 2025.
<b>7.1.7.1</b>	SE HA FORTALECIDO LA GESTIÓN PÚBLICA PARA EL EJERCICIO DEMOCRÁTICO E INSTITUCIONAL DEL ESTADO, CONFORME A LAS NECESIDADES DEL PUEBLO BOLIVIANO, FORTALECIENDO EL ACCESO A LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	<b>10</b>	MEJORAR LA EFECTIVIDAD DE 53% A 95% DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA A NIVEL NACIONAL HASTA LA GESTIÓN 2025


	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 38 de 94
		Versión 3.0
		PEI-CNS

## b. Definición de Acciones Estratégicas Institucionales

Cod.	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES	Cód.	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES
1	REDUCIR LA TASA DE LETALIDAD DEL COVID -19 DE 4.56% A MENOS DEL 1.5% EN LA POBLACIÓN PROTEGIDA DE LA C.N.S A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025	1.1	Incrementar al 80% la cobertura de la población meta con el esquema completo de vacunación contra el COVID- 19 a nivel nacional hasta el 2025
		1.2	Implementación de 34 Centros de Atención en Emergencias (COVID -19 y otros) hasta la gestión 2025
2	CONTRIBUIR A LA REDUCCIÓN EN 10% DE LA TASA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES, PRIORIZADAS EN LA C.N.S. A NIVEL NACIONAL HASTA LA GESTIÓN 2025.	2.1	Reducción del 10,9 x 100.000 al 10,4 x 100.000 de la tasa de incidencia de tuberculosis en todas sus formas a nivel nacional hasta el 2025
		2.2	Reducción de la tasa de incidencia de VIH de 3,20 a 2,80 x 10.000 a partir de la implementación del Programa Nacional de VIH en el primer nivel de atención de establecimientos de salud a nivel nacional hasta la gestión 2025
		2.3	Reducir la tasa de morbilidad de 50% a 10% por Enfermedades No Transmisibles, priorizadas en la C.N.S. a nivel nacional hasta la gestión 2025.
		2.4	Mejorar en 95% el abastecimiento de medicamentos e insumos en 163 Establecimientos de Salud a nivel nacional hasta la gestión 2025.
3	REDUCIR LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES PROFESIONALES DE 23% A 21% EN LOS TRABAJADORES AFILIADOS A LA C.N.S. A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025	3.1	Reducir la incidencia de enfermedades profesionales a menos del 5% en los trabajadores de la C.N.S. a nivel nacional hasta el 2025
		3.2	Disminuir la incidencia de accidentes de trabajo de 11.4% a 11% en empresas e instituciones afiliadas a la C.N.S. a nivel nacional hasta la gestión 2025

	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 39 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>

<b>Cod.</b>	<b>OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES</b>	<b>Cód.</b>	<b>ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES</b>
4	INCREMENTAR DE 143 A 163 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA C.N.S. QUE REPORTAN AL SNIS A NIVEL NACIONAL HASTA LA GESTIÓN 2025	4.1	Implementar en 73 Establecimientos de Salud (CIMFAs, 2do y 3er nivel de atención), el Sistema de información en salud en línea a nivel nacional hasta el 2025
		4.2	Implementar la guía de indicadores en salud en 163 Establecimientos de Salud, a nivel nacional hasta la gestión 2025
		4.3	Realizar el Comité de Análisis de Información (CAI) en 163 de los Establecimientos de Salud aplicando la guía de indicadores a nivel nacional hasta la gestión 2025
5	FORTALECER EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD EN 56 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD HASTA LA GESTIÓN 2025	5.1	Incrementar de 7 a 56 Establecimientos de Salud que cumplen criterios de caracterización para su habilitación, a nivel nacional hasta el 2025
		5.2	Incrementar de 0 a 12 Establecimientos de Salud que cumplen criterios para su acreditación a nivel nacional hasta el 2025
		5.3	Conformar los Comités de Auditoría Interna en el 100% de Establecimientos de Salud de II y III nivel a nivel nacional hasta la gestión 2025
		5.4	Control de las IAAS en 33 Establecimientos de Salud de segundo y tercer nivel de atención de la C.N.S. hasta la gestión 2025.
6	MANTENER LA MORTALIDAD MATERNO INFANTIL A NIVEL NACIONAL EN LA C.N.S. HASTA EL 2025%	6.1	Ampliar la cobertura al 80% de los Establecimientos de Salud que aplican el modelo de Atención Integral de Salud
		6.2	Disminución del 70% al 50% el Índice de cesáreas a nivel nacional hasta la gestión 2025


	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 40 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>

Cod.	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES	Cód.	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES
<b>7</b>	INCREMENTAR DE 230 A 251 LA OFERTA DE PLAZA DE FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD DE LA C.N.S. EN EL SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MÉDICA (SNRM) A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025.	<b>7.1</b>	Incrementar de 7 a 9 Centros de Formación que forman especialistas en la C.N.S. en el marco del Sistema Nacional de Residencia Médica a nivel Nacional hasta el 2025.
		<b>7.2</b>	Desarrollar 22 protocolos de investigaciones en los centros de formación a nivel nacional hasta el 2025.
<b>8</b>	AMPLIAR LA CAPACIDAD INSTALADA EN 20 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL CON INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025.	<b>8.1</b>	Implementar 20 establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel de atención en la C.N.S. hasta el 2025.
<b>9</b>	FORTALECER LA CAPACIDAD INSTALADA EN 52 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL HASTA EL 2025.	<b>9.1</b>	Ampliar, refaccionar o remodelar a 52 establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel a nivel nacional hasta el 2025.
<b>10</b>	MEJORAR LA EFECTIVIDAD DE 53% A 95% DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA A NIVEL NACIONAL HASTA LA GESTIÓN 2025.	<b>10.1</b>	Simplificar 10 trámites administrativos a nivel nacional hasta la gestión 2025.
		<b>10.2</b>	Sistematizar 11 procesos Administrativos con Tecnologías de Información y comunicación a nivel nacional hasta la gestión 2025.
		<b>10.3</b>	Incrementar de 5% al 20% los recursos financieros recaudados a nivel nacional con respecto a la línea base hasta el 2025.
		<b>10.4</b>	Incrementar la eficacia al 100% en la administración de recursos humanos a nivel nacional hasta la gestión 2025.




**a. Identificación de Acciones Estratégicas Institucionales y Articulación con los Resultados del PDES/PSDI**


CODIGO PDES/PSDI	RESULTADO DEL PDES / PSDI	Cod.	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES	Cód.	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES
6.1.1.1	SE HA REDUCIDO LA LETALIDAD DEL COVID-19 Y EL IMPACTO NEGATIVO DE LAS EMERGENCIAS SANITARIAS, MEDIANTE INMUNIZACIÓN O ACTIVIDAD PREVENTIVA.	1	REDUCIR LA TASA DE LETALIDAD DEL COVID -19 DE 4.56% A MENOS DEL 1.5% EN LA POBLACIÓN PROTEGIDA DE LA C.N.S. A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025.	1.1	Incrementar al 80% la cobertura de la población meta con el esquema completo de vacunación contra el COVID- 19 a nivel nacional hasta el 2025.
				1.2	Implementación de 34 Centros de Atención en Emergencias (COVID -19 y otros) hasta la gestión 2025.
6.2.1.1	SE HAN REDUCIDO LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES A TRAVÉS DE LA SALUD PREVENTIVA	2	CONTRIBUIR A LA REDUCCIÓN EN 10% DE LA TASA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES, PRIORIZADAS EN LA C.N.S. A NIVEL NACIONAL HASTA LA GESTIÓN 2025.	2.1	Reducción del 10,9 x 100.000 al 10,4 x 100.000 de la tasa de incidencia de tuberculosis en todas sus formas a nivel nacional hasta el 2025.
				2.2	Reducción de la tasa de incidencia de VIH de 3,20 a 2,80 x 10.000 a partir de la implementación del Programa Nacional de VIH en el primer nivel de atención de establecimientos de salud a nivel nacional hasta la gestión 2025.
				2.3	Reducir la tasa de morbilidad de 50% a 10% por Enfermedades No Transmisibles, priorizadas en la CNS a nivel nacional hasta la gestión 2025.
				2.4	Mejorar en 95% el abastecimiento de medicamentos e insumos en 163

	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 42 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>

CODIGO PDES/PSDI	RESULTADO DEL PDES / PSDI	Cod.	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES	Cód.	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES
					Establecimientos de Salud a nivel nacional hasta la gestión 2025.
		<b>3</b>	REDUCIR LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES PROFESIONALES DE 23% A 21% EN LOS TRABAJADORES AFILIADOS A LA C.N.S. A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025.	<b>3.1</b>	Reducir la incidencia de enfermedades profesionales a menos del 5% en los trabajadores de la C.N.S. a nivel nacional hasta el 2025.
				<b>3.2</b>	Disminuir la incidencia de accidentes de trabajo de 11.4% a 11% en empresas e instituciones afiliadas a la C.N.S. a nivel nacional hasta la gestión 2025.
				<b>4.1</b>	Implementar en 73 Establecimientos de Salud (CIMFAs, 2do y 3er nivel de atención), el Sistema de información en salud en línea a nivel nacional hasta el 2025.
<b>6.2.2.1</b>	SE HA IMPLEMENTADO EL SISTEMA ÚNICO DE INFORMACIÓN EN SALUD (SUIS) EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD	<b>4</b>	INCREMENTAR DE 143 A 163 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA C.N.S. QUE REPORTAN AL SNIS A NIVEL NACIONAL HASTA LA GESTIÓN 2025	<b>4.2</b>	Implementar la guía de indicadores en salud en 163 Establecimientos de Salud, a nivel nacional hasta la gestión 2025.
				<b>4.3</b>	Realizar el Comité de Análisis de Información (CAI) en 163 de los Establecimientos de Salud aplicando la guía de indicadores a nivel nacional hasta la gestión 2025.
<b>6.2.5.2.a</b>	SE HA IMPLEMENTADO UNA ESTRATEGIA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD A LOS SERVICIOS	<b>5</b>	FORTALECER EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD EN 56 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD HASTA	<b>5.1</b>	Incrementar de 7 a 56 Establecimientos de Salud que cumplen criterios de caracterización para su habilitación, a nivel nacional hasta el 2025

	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 43 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>

CODIGO PDES/PSDI	RESULTADO DEL PDES / PSDI	Cod.	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES	Cód.	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES
			LA GESTIÓN 2025	5.2	Incrementar de 0 a 12 Establecimientos de Salud que cumplen criterios para su acreditación a nivel nacional hasta el 2025.
				5.3	Conformar los Comités de Auditoría Interna en el 100% de Establecimientos de Salud de II y III nivel a nivel nacional hasta la gestión 2025.
				5.4	Control de las IAAS en 33 Establecimientos de Salud de segundo y tercer nivel de atención de la C.N.S. hasta la gestión 2025.
6.3.1.1	SE HA INCREMENTADO EL ACCESO A LA POBLACIÓN A SERVICIOS DE SALUD SUS	6	MANTENER LA MORTALIDAD MATERNO INFANTIL A NIVEL NACIONAL EN LA C.N.S HASTA EL 2025%	6.1	Ampliar la cobertura al 80% de los Establecimientos de Salud que aplican el modelo de Atención Integral de Salud
				6.2	Disminución del 70% al 50% el Índice de cesáreas a nivel nacional hasta la gestión 2025.
6.4.1.1	SE HA FORTALECIDO EL RECURSO HUMANO EN EL ÁREA DE LA SALUD EN EL SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MÉDICA (SNRM)	7	INCREMENTAR DE 230 A 251 LA OFERTA DE PLAZA DE FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD DE LA C.N.S. EN EL SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MÉDICA (SNRM) A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025.	7.1	Incrementar de 7 a 9 Centros de Formación que forman especialistas en la C.N.S. en el marco del Sistemas Nacional de Residencia Médica a nivel Nacional hasta el 2025
				7.2	Desarrollar 22 protocolos de investigaciones en los centros de formación a nivel nacional hasta el 2025

	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 44 de 94
		Versión 3.0
		PEI-CNS

CODIGO PDES/PSDI	RESULTADO DEL PDES / PSDI	Cod.	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES	Cód.	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES
6.6.1.1	SE HA CONTRIBUIDO CON INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y FORTALECIMIENTO LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE 1er, 2do Y 3er NIVEL E INSTITUTOS DE 4to NIVEL DE SALUD, EN EL MARCO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	8	AMPLIAR LA CAPACIDAD INSTALADA EN 20 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL CON INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025.	8.1	Implementar 20 establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel de atención en la C.N.S. hasta el 2025.
		9	FORTALECER LA CAPACIDAD INSTALADA EN 52 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL HASTA EL 2025.	9.1	Ampliar, refaccionar o remodelar a 52 establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel a nivel nacional hasta el 2025.
7.1.7.1	SE HA FORTALECIDO LA GESTIÓN PÚBLICA PARA EL EJERCICIO DEMOCRÁTICO E INSTITUCIONAL DEL ESTADO, CONFORME A LAS NECESIDADES DEL PUEBLO BOLIVIANO, FORTALECIENDO EL ACCESO A LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	10	MEJORAR LA EFECTIVIDAD DE 53% A 95% DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA A NIVEL NACIONAL HASTA LA GESTIÓN 2025.	10.1	Simplificar 10 trámites administrativos a nivel nacional hasta la gestión 2025.
				10.2	Sistematizar 11 procesos Administrativos con Tecnologías de Información y comunicación a nivel nacional hasta la gestión 2025.
				10.3	Incrementar de 5% al 20% los recursos financieros recaudados a nivel nacional con respecto a la línea base hasta el 2025.
				10.4	Incrementar la eficacia al 100% en la administración de recursos humanos a nivel nacional hasta la gestión 2025.



## **CAPÍTULO IV PLANIFICACIÓN**






**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 47 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS


RESPONSABLE	RESULTADO PDES, PSDI, PEN o PTDI	COD	OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL	ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL (PRODUCTO)	INDICADOR (Objetivo/Acción)	INDICADOR FORMULA	LINEA BASE (2020)	META AL 2025	PROGRAMACIÓN FÍSICA						PONDERACIÓN	FUENTE DE INFORMACIÓN	TERRITORIALIZACIÓN						CATEGORÍA PROGRAMÁTICA (Presupuesto)	PRESUPUESTO TOTAL (En millones de Bolivianos)	PROGRAMACIÓN FINANCIERA DE LOS RECURSOS PARA EJECUTAR LAS ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES					Sub-total	GASTO INVERSIÓN					Sub-total				
									2021	2022	2023	2024	2025	CD			OPD	CD	REGIÓN	CD	MUN.	URBANO RURAL			DISTRITO	2021	2022	2023	2024		2025									
									2021	2022	2023	2024	2025	2021			2022	2023	2024	2025																				
Gerencia de Servicios de Salud, Dpto. Nal. de Atención a la Salud, Dpto. Nal. de Gestión de Servicios, Administraciones Regionales, Agencias Distritales, Epidemiología y Estadística en Regionales y Agencias Distritales	Se ha implementado una estrategia de evaluación de calidad a los servicios	6.2.5.2a	Mantener la mortalidad materna infantil a nivel nacional en la C.N.S hasta el 2025	Ampliar la cobertura al 80% de los Establecimientos de Salud que aplican el modelo de Atención Integral de Salud	Razón de mortalidad materna (Por 100,000 nacidos vivos)	N° de defunciones maternas ocurridas en un área y año determinado / N° de nacidos vivos en el mismo periodo * 100,000	1,44 x	1,44 x	1,44 x	1,44 x	1,44 x	1,44 x	1,44 x	5%	Reporte Establecimientos consolidado o Sistema	Cochabamba, Santa Cruz, La Paz, Oruro, Potosí, Chuquisaca, Beni, Pando, Tarija	URBANO RURAL	75.000.000	11.960.166,077	3.653.924.298	3.988.892.531	4.117.369.249	11.960.166,077																	
							Tasa de mortalidad neonatal en niñas y niños menores a 28 días de PN (Por 1.000 nacidos vivos)	N° de Muertes de niños nacidos vivos de 0 a <28 días de vida / N° de nacidos vivos en el año * 1000	6,35 x 1000	5,8 x 1000	6,35	6,33	6,3			6	5,8	Reporte Establecimientos consolidado o Sistema	Cochabamba, Santa Cruz, La Paz, Oruro, Potosí, Chuquisaca, Beni, Pando, Tarija	URBANO RURAL																				
							Tasa de mortalidad infantil en niñas y niños menores a 1 año (Por 1.000 nacidos vivos)	N° de Muertes de niños nacidos vivos < 1 año / N° de nacidos vivos en el año * 1000	7,9 x 1.000	6,9 x 1000	7,9	7,6	7,2			7	6,9	Reporte Establecimientos consolidado o Sistema	Cochabamba, Santa Cruz, La Paz, Oruro, Potosí, Chuquisaca, Beni, Pando, Tarija	URBANO RURAL																				
Departamento Nacional de Enefuerza e Investigación	Se ha implementado una estrategia de evaluación de calidad a los servicios	6.2.5.2a	Incrementar de 230 a 251 la oferta de plazas de formación de RRHH en salud de la C.N.S en el Sistema Nacional de Residencia Médica (SNRM) a nivel nacional hasta el 2025.	Incrementar de 7 a 9 centros de formación que forman especialistas en la CNS en el marco del Sistema Nacional de Residencia Médica a nivel Nacional hasta el 2025	N° de Plazas de formación ofertadas por gestión	N° de Plazas de formación ofertadas por gestión	230	251	235	241	244	247	251	5%	Reporte anual de plazas de formación ofertadas por Regional	Cochabamba, Santa Cruz, La Paz, Oruro, Potosí, Chuquisaca, Beni, Pando, Tarija	URBANO RURAL	76.000.000	214.815.152	52.665.770	53.321.360	53.976.951	54.851.071	214.815.152																
Gerencia de Servicios de Salud - Departamento Nacional de Infraestructura, Administraciones Regionales, Agencias Distritales	Se ha implementado una estrategia de evaluación de calidad a los servicios	6.2.5.2a	Ampliar la capacidad instalada en 20 Establecimientos de Salud de Primer, Segundo y Tercer Nivel con Infraestructura y Equipamiento a nivel nacional hasta el 2025	Implementar 20 establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel con infraestructura, equipamiento hasta el 2025	N° de Establecimientos de Salud de primer, segundo, tercer nivel con infraestructura, equipamiento	N° de Establecimientos de Salud de primer, segundo, tercer nivel con infraestructura, equipamiento	0	20	1	5	5	2	7	8%	Actas de recepción provisional	Cochabamba, Santa Cruz, La Paz, Oruro, Potosí, Chuquisaca, Beni, Pando, Tarija	URBANO RURAL	72.000.000	5.303.965.749						1.705.520.308	3.139.415.302	88.689.227	176.839.903	193.521.010	5.303.965.749										
Gerencia de Servicios de Salud - Departamento Nacional de Infraestructura, Administraciones Regionales, Agencias Distritales	Se ha implementado una estrategia de evaluación de calidad a los servicios	6.2.5.2a	Fortalecer la capacidad instalada en 52 Establecimientos de Salud de primer, segundo y Tercer nivel con ampliación, reedificación de infraestructura y equipamiento a Nivel Nacional hasta el 2025	Ampliar, reafianzar o remodelar a 52 establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel e infraestructura y equipamiento a Nivel Nacional hasta el 2025	N° de Establecimientos de Salud de primer, segundo y tercer nivel con reedificación y equipamiento	N° de Establecimientos de Salud de primer, segundo y tercer nivel con reedificación y equipamiento	0	52	1	14	10	11	16	7%	Actas de recepción	Cochabamba, Santa Cruz, La Paz, Oruro, Potosí, Chuquisaca, Beni, Pando, Tarija	URBANO RURAL	71.000.000	886.567.869																					
Gerencia Administrativa Financiera, Gerencia General y sus áreas dependientes	Se ha implementado una estrategia de evaluación de calidad a los servicios	6.2.5.2a	Mejorar la efectividad de 53% a 95% de la Gestión Administrativa a nivel nacional hasta la gestión 2025	Sistematizar 11 procesos Administrativos con Tecnologías de Información y comunicación a nivel nacional hasta la gestión 2025	% Efectividad	Puntaje de eficiencia/Puntaje de eficacia (2)/Máxima puntuación posible	50%	95%	50%	65%	75%	85%	95	10%	Reporte financiero y de PCA	Cochabamba, Santa Cruz, La Paz, Oruro, Potosí, Chuquisaca, Beni, Pando, Tarija	URBANO RURAL	00.000.000	2.407.919.736	309.161.541	268.438.469	586.378.800	615.769.799	628.171.127	2.407.919.736															
							680.000.000	1.662.612.712	356.601.152	389.355.383	293.427.721	305.552.059	317.676.397	1.662.612.712																										
							990.000.000	747.087.658	207.396.058	134.691.600	135.000.000	135.000.000	135.000.000	747.087.658																										
<b>TOTAL</b>								<b>VALORACIÓN A LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS</b>						<b>100%</b>																										

	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 48 de 94
		Versión 3.0
		PEI-CNS

### b. Identificación del Sector responsable y resultado

SECTOR	RESPONSABLE		Resultado del PDES/PSDI
	Entidad	Área Organizacional	
Salud	C.N.S.	COE Nacional, COE Regional y Distrital, Epidemiología, Jefatura Medica en Regional/Distritales, Directores de Establecimientos de Salud	<b>6.1.1.1</b> SE HA REDUCIDO LA LETALIDAD DEL COVID-19 Y EL IMPACTO NEGATIVO DE LAS EMERGENCIAS SANITARIAS, MEDIANTE INMUNIZACIÓN O ACTIVIDAD PREVENTIVA.
Salud	C.N.S.	Gerencia de Servicios de Salud, Dpto. Nal. de Atención a la Salud, Epidemiología y Estadística en Administraciones Regionales y Agencias Distritales	<b>6.2.1.1</b> SE HAN REDUCIDO LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES A TRAVÉS DE LA SALUD PREVENTIVA.
Salud	C.N.S.	Gerencia General, Dpto. Nal. de Sistemas, Gerencia de Servicios de Salud, Epidemiología	<b>6.2.2.1</b> SE HA IMPLEMENTADO EL SISTEMA ÚNICO DE INFORMACIÓN EN SALUD (SUIS) EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD.
Salud	C.N.S.	Gerencia de Servicios de Salud, Dpto. Nacional de Gestión de Calidad, Administraciones Regionales y Gestión de Calidad de la Regionales y Distritales	<b>6.2.5.2.a</b> SE HA IMPLEMENTADO UNA ESTRATEGIA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD A LOS SERVICIOS.
Salud	C.N.S.	Gerencia de Servicios de Salud, Epidemiología, Dpto. Nal. de Atención a la Salud, Estadística, Dpto. Nal. de Gestión de Servicios, Administradores Regionales, Agentes Distritales, Epidemiología y Estadística en Regionales y Agencias Distritales	<b>6.3.1.1</b> SE HA INCREMENTADO EL ACCESO A LA POBLACIÓN A SERVICIOS DE SALUD SUS.
Salud	C.N.S.	Enseñanza e Investigación	<b>6.4.1.1</b> SE HA FORTALECIDO EL RECURSO HUMANO EN EL ÁREA DE LA SALUD EN EL SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MÉDICA (SNRM).
Salud	C.N.S.	Gerencia de Servicios de Salud - Departamento Nacional de Infraestructura, Administraciones	<b>6.6.1.1</b> SE HA CONTRIBUIDO CON INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y FORTALECIMIENTO LOS



	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 49 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>

SECTOR	RESPONSABLE		Resultado del PDES/PSDI
	Entidad	Área Organizacional	
		Regionales, Agencias Distritales	ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL E INSTITUTOS DE CUARTO NIVEL DE SALUD, EN EL MARCO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.
Salud	C.N.S.	Gerencia Administrativa Financiera, Gerencia General y sus áreas dependientes	7.1.7.1 SE HA FORTALECIDO LA GESTIÓN PÚBLICA PARA EL EJERCICIO DEMOCRÁTICO E INSTITUCIONAL DEL ESTADO, CONFORME A LAS NECESIDADES DEL PUEBLO BOLIVIANO, FORTALECIENDO EL ACCESO A LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN.

### c. Descripción de los Objetivos y Acciones Estratégicas Institucionales

Cod.	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES	Cód.	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES
1	REDUCIR LA TASA DE LETALIDAD DEL COVID -19 DE 4.56% A MENOS DEL 1.5% EN LA POBLACIÓN PROTEGIDA DE LA C.N.S. A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025	1.1	Incrementar al 80% la cobertura de la población meta con el esquema completo de vacunación contra el COVID- 19 a nivel nacional hasta el 2025.
		1.2	Implementación de 34 Centros de Atención en Emergencias (COVID -19 y otros) hasta la gestión 2025
2	CONTRIBUIR A LA REDUCCIÓN EN 10% DE LA TASA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES, PRIORIZADAS EN LA C.N.S. A NIVEL NACIONAL HASTA LA GESTIÓN 2025.	2.1	Reducción del 10,9 x 100.000 al 10,4 x 100.000 de la tasa de incidencia de tuberculosis en todas sus formas a nivel nacional hasta el 2025.
		2.2	Reducción de la tasa de incidencia de VIH de 3,20 a 2,80 x 10.000 a partir de la implementación del Programa Nacional de VIH en el primer nivel de atención de establecimientos de salud a nivel nacional hasta la gestión 2025.
		2.3	Reducir la tasa de morbilidad de 50% a 10% por Enfermedades No Transmisibles, priorizadas en la C.N.S. a nivel nacional hasta la gestión 2025.
		2.4	Mejorar en 95% el abastecimiento de medicamentos e insumos en 163 Establecimientos de Salud a nivel nacional hasta la gestión 2025.
3	REDUCIR LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES PROFESIONALES DE 23% A 21% EN LOS TRABAJADORES AFILIADOS A LA CNS A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025	3.1	Reducir la incidencia de enfermedades profesionales a menos del 5% en los trabajadores de la C.N.S. a nivel nacional hasta el 2025.
		3.2	Disminuir la incidencia de accidentes de trabajo de 11.4% a 11% en empresas e instituciones afiliadas a la C.N.S. a nivel nacional hasta la gestión 2025.



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 50 de 94

**Versión 3.0**

**PEI-CNS**

<b>Cod.</b>	<b>OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES</b>	<b>Cód.</b>	<b>ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES</b>
4	INCREMENTAR DE 143 A 163 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA C.N.S. QUE REPORTAN AL SNIS A NIVEL NACIONAL HASTA LA GESTIÓN 2025	4.1	Implementar en 73 Establecimientos de Salud (CIMFAs, 2do y 3er nivel de atención), el Sistema de información en salud en línea a nivel nacional hasta el 2025.
		4.2	Implementar la guía de indicadores en salud en 163 Establecimientos de Salud, a nivel nacional hasta la gestión 2025.
		4.3	Realizar el Comité de Análisis de Información (CAI) en 163 de los Establecimientos de Salud aplicando la guía de indicadores a nivel nacional hasta la gestión 2025.
5	FORTALECER EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD EN 56 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD HASTA LA GESTIÓN 2025	5.1	Incrementar de 7 a 56 Establecimientos de Salud que cumplen criterios de caracterización para su habilitación, a nivel nacional hasta el 2025.
		5.2	Incrementar de 0 a 12 Establecimientos de Salud que cumplen criterios para su acreditación a nivel nacional hasta el 2025.
		5.3	Conformar los Comités de Auditoría Interna en el 100% de Establecimientos de Salud de II y III nivel a nivel nacional hasta la gestión 2025
		5.4	Control de las IAAS en 33 Establecimientos de Salud de segundo y tercer nivel de atención de la C.N.S. hasta la gestión 2025.
6	MANTENER LA MORTALIDAD MATERNO INFANTIL A NIVEL NACIONAL EN LA C.N.S. HASTA EL 2025%	6.1	Ampliar la cobertura al 80% de los Establecimientos de Salud que aplican el modelo de Atención Integral de Salud.
		6.2	Disminución del 70% al 50% el Índice de cesáreas a nivel nacional hasta la gestión 2025.
7	INCREMENTAR DE 230 A 251 LA OFERTA DE PLAZA DE FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD DE LA C.N.S. EN EL SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MÉDICA (SNRM) A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025.	7.1	Incrementar de 7 a 9 Centros de Formación que forman especialistas en la CNS en el marco del Sistema Nacional de Residencia Médica a nivel Nacional hasta el 2025.
		7.2	Desarrollar 22 protocolos de investigaciones en los centros de formación a nivel nacional hasta el 2025.
8	AMPLIAR LA CAPACIDAD INSTALADA EN 20 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL CON INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025	8.1	Implementar 20 establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel de atención en la C.N.S. hasta el 2025.
9	FORTALECER LA CAPACIDAD INSTALADA EN 52 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL HASTA EL 2025.	9.1	Ampliar, refaccionar o remodelar a 52 establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel a nivel nacional hasta el 2025.



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 51 de 94

**Versión 3.0**

**PEI-CNS**

<b>Cod.</b>	<b>OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES</b>	<b>Cód.</b>	<b>ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES</b>
<b>10</b>	MEJORAR LA EFECTIVIDAD DE 53% A 95% DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA A NIVEL NACIONAL HASTA LA GESTIÓN 2025	<b>10.1</b>	Simplificar 10 trámites administrativos a nivel nacional hasta la gestión 2025.
		<b>10.2</b>	Sistematizar 11 procesos Administrativos con Tecnologías de Información y comunicación a nivel nacional hasta la gestión 2025.
		<b>10.3</b>	Incrementar de 5% al 20% los recursos financieros recaudados a nivel nacional con respecto a la línea base hasta el 2025.
		<b>10.4</b>	Incrementar la eficacia al 100% en la administración de recursos humanos a nivel nacional hasta la gestión 2025.

#### d. Descripción del indicador y programación física



Corresponde a los Objetivos Estratégicos



Corresponde a las Acciones Estratégicas

INDICADOR (Objetivo/Acción)	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	FORMULA	LÍNEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
Tasa de letalidad por COVID- 19.	(N° de fallecidos asegurados por COVID-19 en un periodo determinado/Número de asegurados diagnosticados de COVID -19 en el mismo periodo) * 100	4.56%	<1,5%	4.56%	3.45%	3.00%	2.50%	1.49%	10%	Registros Estadísticos
Cobertura de la población meta asegurada con esquema completo de vacunación contra el COVID -19.	(Cobertura de población con el esquema completo de vacunación contra la COVID- 19/ sobre población meta) * 100	0%	80%	20%	20%	20%	10%	10%	70%	Registros Estadísticos otorgados por Epidemiología a nivel nacional,
N° de Centros de Salud para atención en Emergencias.	N° de Centros de Salud para atención en Emergencias	27	34	34					25%	Reporte de capacidad Instalada, según Plan de Contingencia
Tasa de mortalidad de enfermedades transmisibles prioritizadas.	(N° de fallecidos asegurados por enfermedades transmisibles prioritizadas en un periodo determinado/N° total de asegurados) * 100.000	20	10	19	18	15	12	10	10%	Reporte Estadísticos consolidado o Sistema



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 53 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

INDICADOR (Objetivo/Acción)	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	FORMULA	LÍNEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
Tasa de mortalidad de enfermedades no transmisibles prioritizadas.	(N° de fallecidos asegurados por enfermedades no transmisibles prioritizadas en un periodo determinado/Númer o total de asegurados) * 100.000	20	10	19	18	15	12	10		Reporte Estadísticos consolidado o Sistema
Tasa de incidencia de tuberculosis en todas sus formas.	(N° de casos de TBC en todas sus formas notificadas / población total asegurada a la CNS) * 100 000	10,9 x 100 000	10,4 x 100 000	10,8 x 100 000	10,7 x 100 000	10,6 x 100 000	10,5 x 100 000	10,4 x 100 000	25%	Reporte Estadísticos consolidado o Sistema
Tasa de incidencia de VIH (Por 10.000 Hab).	(N° de casos nuevos de VIH en el periodo/ número de personas de la población asegurada en riesgo en el periodo) * 10,000	3,20 x 10.000	2,80 x 10,000	3,20 x 10,000	3,10 x 10,000	3 x 10,000	2,90 x 10,000	2,80 x 10,000	25%	Reporte Estadísticos consolidado o Sistema
Tasa de morbilidad de enfermedades No transmisibles prioritizadas.	N° de casos por enfermedades No transmisibles prioritizadas / Población total en un periodo * 1.000	50%	10%	50%	45%	30%	20%	10%	25%	Reporte Estadísticos consolidado o Sistema
N° de Establecimientos de Salud abastecidos con medicamentos al 95%.	N° de Establecimientos de Salud abastecidos con medicamentos al 95%	0	163	163	163	163	163	163	40%	Reporte Estadísticos consolidado o Sistema
Tasa de prevalencia de enfermedades profesionales.	(N° de trabajadores con enfermedades profesionales en el periodo/ N° de	20	10	19	18	15	12	10	15%	Informe estadístico consolidado del control



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 54 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

INDICADOR (Objetivo/Acción)	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	FORMULA	LÍNEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
	trabajadores con control periódico ocupacional en el periodo) *100									periódico ocupacional.
Tasa de incidencia de enfermedades profesionales.	(Número de trabajadores con enfermedades nuevas en el periodo/ número de trabajadores con control periódico ocupacional en el periodo) x 100	0.00%	4.99%	5.00%	5.00%	5.00%	5.00%	4.99%	50%	Informe estadístico consolidado del control periódico ocupacional.
Tasa de incidencia de accidentes de trabajo.	(N° de casos nuevos de accidentes de trabajo en el periodo/ número de trabajadores asegurados en el periodo)*100	11,4	11	11,4	11,3	11,2	11,1	11	5%	Informe estadístico consolidado, remitido a la Gerencia de Servicios de Salud
N° de establecimientos de salud que reportan al SNIS.	N° de establecimientos de salud que reportan al SNIS	143	163	143	143	143	150	163	10%	Reporte del SNIS, Formulario 301, 302-A, 302 -B y 303
N° de Establecimientos de Salud con herramientas informáticas (Software) implementadas.	N° de Establecimientos de Salud con herramientas informáticas (Software) implementadas	0.00	73.00	0.00	0.00	16.00	24.00	33.00	35%	Informes de implementación del Sistema en los Establecimientos de Salud y Reporte en línea por Establecimientos de Salud



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025  
CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 55 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

INDICADOR (Objetivo/Acción)	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	FORMULA	LÍNEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
N° de Establecimientos de Salud que implementan la guía de indicadores de Salud.	N° de Establecimientos de Salud que implementan la guía de indicadores de Salud	0.00	163.00	0		163.00			30%	Actas de CAI realizados, reportes estadísticos de Establecimientos de Salud
N° de Establecimientos de Salud con CAI realizados.	N° de Establecimientos de Salud con CAI realizados	0	163.00		20	25	50	68	35%	Acta de CAI
N° de Establecimientos de Salud de la Seguridad Social de Corto Plazo habilitados.	N°. de Establecimientos de Salud de la Seguridad Social de Corto Plazo habilitados	7	56	7	12	12	12	13	20%	Resolución Administrativa de habilitación emitida por la ASUSS
N° de Establecimientos de Salud de la Seguridad Social de Corto Plazo acreditados.	N°. de Establecimientos de Salud de la Seguridad Social de Corto Plazo acreditados	0	12	0	2	3	3	4		Resolución Administrativa de Acreditación emitida por la ASUSS
N° de Establecimientos de Salud que cumplen criterios de caracterización.	N°. de Establecimientos de Salud que cumplen criterios de caracterización	7	56	7	12	12	12	13	25%	Informe de autoevaluación
N° de Establecimientos de Salud que cumplen criterios para la acreditación.	N°. de Establecimientos de Salud que cumplen criterios para la acreditación	0	12	0	2	3	3	4	25%	Informe de cumplimiento de criterios
% de Comités de Auditoría Interna conformados en Establecimientos de Salud de II y III nivel de atención.	N° de Comités conformados en E.S. II y III nivel /N° de Establecimientos de II y III nivel existentes	2%	100%	2%	40%	40%	10%	8%	25%	Reporte trimestral de las regionales, con sus respectivos respaldos



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025  
CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 56 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

INDICADOR (Objetivo/Acción)	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	FORMULA	LÍNEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
N° de Establecimientos de segundo y tercer nivel con control de IAAS	N° de Establecimientos de segundo y tercer nivel con control de IAAS	0.00	33.00	2.00	3.00	5.00	10.00	13.00	25%	Reporte de registros estadísticos
Razón de mortalidad materna (Por 100.000 nacidos vivos)	(N° de defunciones maternas ocurridas en un área y año determinado /N° de nacidos vivos en el mismo periodo) *100.000	1,44 x 100,000	1,44 x 100,000	1,44 x 100,000	1,44 x 100,000	1,44 x 100,000	1,44 x 100,000	1,44 x 100,000	5%	Reporte Estadísticos consolidado o Sistema
Tasa de mortalidad neonatal en niñas y niños menores a 28 días de RN (Por 1.000 nacidos vivos)	(N° de Muertes de niños nacidos vivos de 0 a < 28 días de vida/ N° de nacidos vivos en el año) * 1000	6,35 x 1000	5,8 x 1000	6.35	6.33	6.3	6	5.8		Reporte Estadísticos consolidado o Sistema
Tasa de mortalidad infantil en niñas y niños menores a 1 año (Por 1.000 nacidos vivos)	(N° de Muertes de niños nacidos vivos < 1 año/ N° de nacidos vivos en el año) * 1000	7,9 x 1,000	6,9x1000	7.9	7.6	7.2	7	6.9		Reporte Estadísticos consolidado o Sistema
% de Establecimientos de Salud que aplican el modelo de Atención Integral de Salud	(No de Establecimientos de Salud que aplican el modelo/total de Establecimiento de la C.N.S)	0%	80%	50%	60%	70%	75%	80%	100%	Reporte Estadísticos consolidado o Sistema
Índice de cesáreas	(N° de partos por cesárea/Total de partos atendidos) * 100	70%	50%	70%	65%	60%	55%	50%	100%	Reporte de registros estadísticos
N° de Plazas de	N° de Plazas de	230	251	235	241	244	247	251	5%	Reporte anual





**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025  
CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 57 de 94

**Versión 3.0**

**PEI-CNS**

INDICADOR (Objetivo/Acción)	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	FORMULA	LÍNEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
formación ofertadas por gestión	formación ofertadas por gestión									de plazas de formación ofertadas por Regional.
N° de Centros formadores de Médicos Residentes por gestión	N° de Centros formadores de Médicos Residentes por gestión	7	9	0	7	7	8	9	60%	Reporte de médicos formados del Sistema CNS por Regional
N° de investigaciones desarrolladas	N° de investigaciones desarrolladas	0	22	0	1	7	7	7	40%	Registros de investigaciones del Departamento Nal de Enseñanza e Investigación y Unidad de Enseñanza
N° de Establecimientos de Salud de primer, segundo, tercer nivel con infraestructura, equipamiento	N° de Establecimientos de Salud de primer, segundo, tercer nivel con infraestructura, equipamiento	0	20	1	5	5	2	7	8%	Actas de recepción provisional
N° de establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel de la C.N.S. en funcionamiento	N° de establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel de la CNS en funcionamiento	0	20	1	5	5	2	7	100%	Certificado de habilitación para funcionamiento de SEDES



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 58 de 94

**Versión 3.0**

**PEI-CNS**

INDICADOR (Objetivo/Acción)	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	FORMULA	LÍNEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
N° de Establecimientos de Salud de primer, segundo y tercer nivel con refacción y equipamiento	N° de Establecimientos de Salud de primer, segundo y tercer nivel con refacción y equipamiento	0	52	1	14	10	11	16	7%	Actas de recepción
N° de establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel de la C.N.S. Fortalecimiento	N° de establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel de la C.N.S. Fortalecimiento	0	52	1	14	10	11	16	100%	Actas de recepción
% Efectividad	(Puntaje de eficiencia/Puntaje de eficacia) /2) /Máxima puntuación posible.	50%	95%	50%	65%	75%	85%	95	10%	Reporte financiero y de POA
N° de procesos administrativos simplificados	No de procesos administrativos simplificados	0.0	10.0	0	0	2	4	4	30%	Documento de procesos aprobados
N° de procesos administrativos sistematizados	N° de procesos administrativos sistematizados	0	11	0	0	1	5	5	30%	Reportes de Sistema por Regionales
% de incremento de recursos financieros recaudados	(Recursos recaudados en el periodo - recursos recaudados en el año base) / Total recursos recaudado año base)*100	5%	20%	2%	3%	5%	5%	5%	20%	Estados financieros



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025  
CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 59 de 94

**Versión 3.0**

**PEI-CNS**

INDICADOR (Objetivo/Acción)	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	FORMULA	LÍNEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
% de eficacia en la administración de recursos humanos	(N° de acciones administrativas ejecutadas / Total de acciones administrativas programadas) x 100	0%	100%	5%	30%	45%	10%	10%	20%	Informes de movimiento de personal

### e. Matriz de planificación del PEI 2021 - 2025

Sector	RESPONSABLE		PDES				OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACCIÓN ESTRATÉGICA PRODUCTO INSTITUCIONAL (TERMINAL O FINAL)	INDICADOR	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	Entidad	Área Organizacional	E	M	R	A				FORMULA	LINEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
SALUD	C.N.S.	COE Nacional, COE Regionales y Distritales, Epidemiología, Jefatura Médica en Regional / Distritales, Directores de Establecimientos de Salud	6	1	1	1	Reducir la tasa de letalidad del COVID-19 de 4.56% a menos del 1.5% en la población protegida de la C.N.S. a nivel nacional hasta el 2025		Tasa de letalidad por COVID-19	(Número de fallecidos asegurados por COVID-19 en un periodo determinado/ Número de asegurados diagnosticados de COVID-19 en el mismo periodo) * 100	4.56%	<1,5%	4.56%	3.45%	3.00%	2.50%	1.49%	10%	Registros Estadísticos
Salud	C.N.S.	COE Nacional, COE Regionales y Distritales, Epidemiología y Supervisores Regionales de Enfermería/Responsables de PAI en Establecimientos de Salud.	6	1	1	1	Incrementar al 80% la cobertura de la población meta con el esquema completo de vacunación contra el COVID-19 a nivel nacional hasta el 2025		Cobertura de la población meta asegurada con esquema completo de vacunación contra el COVID-19	(Cobertura de población con el esquema completo de vacunación contra la COVID-19/ sobre población meta) * 100	0%	80%	20%	20%	20%	10%	10%	70%	Registros Estadísticos otorgados por Epidemiología a nivel nacional, Unidad de Estadística en Establecimientos de Salud



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 61 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

Sector	RESPONSABLE		PDES				OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACCIÓN ESTRATÉGICA PRODUCTO INSTITUCIONAL (TERMINAL O FINAL)	INDICADOR	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	Entidad	Área Organizacional	E	M	R	A				FORMULA	LINEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
Salud	C.N.S.	COE Nacional, COE Regional y Distrital, Epidemiología y Supervisores Regionales de Enfermería/Responsables de PAI en Establecimientos de Salud.	6	1	1	1	Implementación de 34 Centros de Atención en Emergencias (COVID -19 y otros) hasta la gestión 2025	Nº de Centros de Salud para atención en Emergencias	Nº de Centros de Salud para atención en Emergencias	27	34	34						30%	Reporte de capacidad Instalada, según Plan de Contingencia
Salud	C.N.S.	Gerencia de Servicios de Salud, División Nacional de Hospitales, División Nacional de Consulta Externa, Epidemiología Nacional y Estadística en Administraciones Regionales y Agencias Distritales	6	2	1	1	Contribuir a la reducción en 10% de la Tasa de Mortalidad por Enfermedades Transmisibles y no Transmisibles, priorizadas en la CNS a Nivel Nacional hasta la Gestión 2025	Tasa de mortalidad de enfermedades transmisibles priorizadas	(Número de fallecidos asegurados por enfermedades transmisibles priorizadas en un periodo determinado/ Número total de asegurados)* 100.000	20	10	19	18	15	12	10	10%	Reporte Estadísticos consolidado o Sistema	
Salud	C.N.S.		6	2	1	1		Tasa de mortalidad de enfermedades no transmisibles priorizadas	(Número de fallecidos asegurados por enfermedades no transmisibles priorizadas en un periodo determinado/ Número total de asegurados)* 100.000	20	10	19	18	15	12	10	25%	Reporte Estadísticos consolidado o Sistema	



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 62 de 94

**Versión 3.0**

**PEI-CNS**

Sector	RESPONSABLE		PDES				OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACCIÓN ESTRATÉGICA PRODUCTO INSTITUCIONAL (TERMINAL O FINAL)	INDICADOR	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FISICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	Entidad	Área Organizacional	E	M	R	A				FORMULA	LINEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
Salud	C.N.S.	Gerencia de Servicios de Salud, División Nacional de Consulta Externa, Epidemiología Nacional, Jefatura Médica en Regionales y Distritales, Dirección del Establecimientos de Salud	6	2	1	1	Reducción del 10,9 x 100.000 al 10,4 x 100.000 de la tasa de incidencia de tuberculosis en todas sus formas a nivel nacional hasta el 2025	Tasa de incidencia de tuberculosis en todas sus formas	(N° de casos de TBC en todas sus formas notificadas / población total asegurada a la CNS ) * 100 000	10,9 x 100 000	10,4 x 100 000	10,8 x 100 000	10,7 x 100 000	10,6 x 100 000	10,5 x 100 000	10,4 x 100 000	25%	Reporte Estadísticos consolidado o Sistema	
		Establecimiento de Salud en Administraciones Regionales y Agencias Distritales	6	2	1	1	Reducción de la tasa de incidencia de VIH de 3,20 a 2,80 x 10.000 a partir de la implementación del Programa Nacional de VIH en el primer nivel de atención de establecimientos de salud a nivel nacional hasta la gestión 2025	Tasa de incidencia de VIH (Por 10.000 Hab)	(N° de casos nuevos de VIH en el periodo / número de personas de la población asegurada en riesgo en el periodo) * 10,000	3,20 x 10.000	2,80 x 10,000	3,20 x 10,000	3,10 x 10,000	3 x 10,000	2,90 x 10,000	2,80 x 10,000	25%	Reporte Estadísticos consolidado o Sistema	



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 63 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

Sector	RESPONSABLE		PDES				OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACCIÓN ESTRATÉGICA PRODUCTO INSTITUCIONAL (TERMINAL O FINAL)	INDICADOR	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	Entidad	Área Organizacional	E	M	R	A				FORMULA	LINEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
Salud	C.N.S.	Gerencia de Servicios de Salud, División Nacional de Consulta Externa, Epidemiología Nacional, Jefatura Médica en Regionales y Distritales, Dirección del Establecimientos de Salud	6	2	1	1	Reducir la tasa de morbilidad de 50% a 10% por Enfermedades No Transmisibles, priorizadas en la CNS a nivel nacional hasta la gestión 2025.	Tasa de morbilidad de enfermedades No transmisibles priorizadas	Nº de casos por enfermedades No transmisibles priorizadas / Población total en un periodo * 1.000	50%	10%	50%	45%	30%	20%	10%	25%	Reporte Estadísticos consolidado o Sistema	
Salud	C.N.S.	Gerencia de Servicios de Salud, Servicio Nacional de Farmacia, Administradores Regionales, Agentes Distritales, Supervisores de Farmacia en Regionales y Regentes de Farmacia en Agencias Distritales	6	2	1	1	Mejorar en 95% el abastecimiento de medicamentos e insumos en 163 Establecimientos de Salud a nivel nacional hasta la gestión 2025.	No de Establecimientos de Salud abastecidos al 95%	Nº de Establecimientos de Salud abastecidos al 95%	0	163	163	163	163	163	163	25%	Reporte Estadísticos consolidado o Sistema	
Salud	C.N.S.	Gerencia de Servicios de Salud, Dpto. Nacional de Medicina del Trabajo, Administraciones Regionales, Unidades Regionales de Medicina del Trabajo.	6	2	1	1	Reducir la Prevalencia de Enfermedades Profesionales de 23% a 21% en los Trabajadores Afiliados a la CNS a nivel nacional hasta el 2025	Tasa de prevalencia de enfermedades profesionales	(Número de trabajadores con enfermedades profesionales en el periodo/ número de trabajadores con control periódico ocupacional en el periodo) *100	23%	21%	23%	22.50%	22%	21.50%	21%	15%	Informe estadístico consolidado del control periódico ocupacional	



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025  
CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 64 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

Sector	RESPONSABLE		PDES				OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACCIÓN ESTRATÉGICA PRODUCTO INSTITUCIONAL (TERMINAL O FINAL)	INDICADOR	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	Entidad	Área Organizacional	E	M	R	A				2021	2022	2023	2024	2025					
															FORMULA	LINEA BASE (2020)	META		
Salud	C.N.S	Gerencia de Servicios de Salud, Dpto. Nacional de Medicina del Trabajo, Administraciones Regionales, Unidades Regionales del Medicina del Trabajo.	6	2	1	1	Reducir la incidencia de enfermedades profesionales a menos del 5% en los trabajadores de la CNS a nivel nacional hasta el 2025	Tasa de incidencia de enfermedades profesionales	(N° de trabajadores con enfermedades profesionales nuevas en el periodo/ N° de trabajadores con control periódico ocupacional en el periodo) x 100	0.00%	4.99%	5.00%	5.00%	5.00%	5.00%	4.99%	50%	Informe estadístico consolidado del control periódico ocupacional	
Salud	C.N.S	Gerencia de Servicios de Salud, Dpto. Nacional de Medicina del Trabajo, Administraciones Regionales, Unidades Regionales del Medicina del Trabajo.	6	2	1	1	Disminuir la incidencia de accidentes de trabajo de 11.4% a 11% en empresas e instituciones afiliadas a la C.N.S a nivel nacional hasta la gestión 2025	Tasa de incidencia de accidentes de trabajo	(Número de casos nuevos de accidentes de trabajo en el periodo/ número de trabajadores asegurados en el periodo) *100	11,4	11	11,4	11,3	11,2	11,1	11	50%	Informe estadístico consolidado, remitido a la Gerencia de Servicios de Salud	
SALUD	CNS	Gerencia General Dpto. Nal de Sistemas, Gerencias de Servicios de Salud, Área de Epidemiología	6	2	2	1	Incrementar de 143 a 163 Establecimientos de Salud de la C.N.S que reportan al SNIS a nivel nacional hasta la gestión 2025	N° de establecimientos de salud que reportan al SNIS	N° de establecimientos de salud que reportan al SNIS	143	163	143	143	143	150	163	10%	Reporte del SNIS, Formulario 301, 302-A, 302 -B y 303	





**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025  
CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 65 de 94

**Versión 3.0**

**PEI-CNS**

Sector	RESPONSABLE		PDES				OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACCIÓN ESTRATÉGICA PRODUCTO INSTITUCIONAL (TERMINAL O FINAL)	INDICADOR	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	Entidad	Área Organizacional	E	M	R	A				2021	2022	2023	2024	2025					
															FORMULA	LINEA BASE (2020)	META		
Salud	C.N.S	Dpto. Nal. Sistemas, Epidemiología Nacional, Sección Nacional Estadística, Dptos. de la Gerencia de Servicios de Salud	6	2	2	1	Implementar en 73 Establecimientos de Salud (CIMFAs, 2do y 3er nivel de atención), el Sistema de información en salud en línea a nivel nacional hasta el 2025	Nº de Establecimientos de Salud con herramientas informáticas (Software) implementadas	Nº de Establecimientos de Salud con herramientas informáticas (Software) implementadas	0.00	73.00	0.00	0.00	16.00	24.00	33.00	35%	Informes de implementación del Sistema en los Establecimientos de Salud y Reporte en línea por Establecimientos de Salud	
Salud	C.N.S	Dpto. Nal. Sistemas en coordinación con el área de Epidemiología Nacional, Sección Nacional Estadística, Departamentos de la Gerencia de Servicios de Salud, Administrador Regional y Jefatura Médica	6	2	2	1	Implementar la guía de indicadores en salud en 163 Establecimientos de Salud, a nivel nacional hasta la gestión 2025	Nº de Establecimientos de Salud que implementan la guía de indicadores de Salud	Nº de Establecimientos de Salud que implementan la guía de indicadores de Salud	0.00	163.00	0		163.00	0	0	30%	Actas de CAI realizados, reportes estadísticos de Establecimientos de Salud	



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 66 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

Sector	RESPONSABLE		PDES				OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACCIÓN ESTRATÉGICA PRODUCTO INSTITUCIONAL (TERMINAL O FINAL)	INDICADOR	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	Entidad	Área Organizacional	E	M	R	A				FORMULA	LINEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
Salud	C.N.S	Dpto. Nal. Sistemas en coordinación con el área de Epidemiología Nacional, Sección Nacional Estadística, Departamentos de la Gerencia de Servicios de Salud, Administrador Regional y Jefatura Médica	6	2	2	1	Realizar el Comité de Análisis de Información (CAI) en 163 de los Establecimientos de Salud aplicando la guía de indicadores a nivel nacional hasta la gestión 2025	No de Establecimientos de Salud con CAI realizados	No de Establecimientos de Salud con CAI realizados	0	163.00		20	25	50	68	35%	Acta de CAI	
SALUD	C.N.S	Gerencia de Servicios de Salud, Dpto. Nacional de Gestión de Calidad, Administraciones Regionales y Gestión de Calidad de la Regionales y Distritales	6	2	5	2.a	FORTALECER EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD EN 56 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD HASTA LA GESTIÓN 2025	Nº de Establecimientos de Salud de la Seguridad Social de Corto Plazo habilitados	Nº de Establecimientos de Salud de la Seguridad Social de Corto Plazo habilitados	7	56	7	12	12	12	13	20%	Resolución Administrativa de habilitación emitida por la ASUSS	
			6	2	5	2a		Nº de Establecimientos de Salud de la Seguridad Social de Corto Plazo acreditados	Nº de Establecimientos de Salud de la Seguridad Social de Corto Plazo acreditados	0	12	0	2	3	3	4		Resolución Administrativa de Acreditación emitida por la ASUSS	



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 67 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

Sector	RESPONSABLE		PDES				OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACCIÓN ESTRATÉGICA PRODUCTO INSTITUCIONAL (TERMINAL O FINAL)	INDICADOR	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	Entidad	Área Organizacional	E	M	R	A				FORMULA	LINEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
Salud	C.N.S.	Gerencia de Servicios de Salud, Dpto. Nacional de Gestión de calidad, Administraciones Regionales y Gestión de Calidad de la Regionales y Distritales	6	2	5	2.a	Incrementar de 7 a 56 Establecimientos de Salud que cumplen criterios de caracterización para su habilitación, a nivel nacional hasta el 2025	Nº de Establecimientos de Salud que cumplen criterios de caracterización	Nº de Establecimientos de Salud que cumplen criterios de caracterización	7	56	7	12	12	12	13	25%	Informe de autoevaluación	
Salud	C.N.S.	Gerencia de Servicios de Salud, Dpto. Nacional de Gestión de calidad, Administraciones Regionales y Gestión de Calidad de la Regionales y Distritales	6	2	5	2.a	Incrementar de 0 a 12 Establecimientos de Salud que cumplen criterios para su acreditación a nivel nacional hasta el 2025	Nº de Establecimientos de Salud que cumplen criterios para acreditación	Nº de Establecimientos de Salud que cumplen criterios para acreditación	0	12	0	2	3	3	4	25%	Informe de cumplimiento de criterios	
Salud		Gerencia de Servicios de Salud, Servicio Nacional de Laboratorio, Administradores Regionales, Agentes Distritales, Supervisores y Responsables de Laboratorio en Regionales y en Agencias Distritales.	6	2	5	2.a	Conformar los Comités de Auditoría Interna en el 100% de Establecimientos de Salud de II y III nivel a nivel nacional hasta la gestión 2025	% de Comité de Auditoría Interna conformados en Establecimientos de Salud de II y III nivel de atención	Nº de Comités conformados en E.S. II y III nivel /Nº de Establecimientos de II y III nivel existentes	2%	100%	2%	40%	40%	10%	8%	25%	Reporte trimestral de las regionales, con sus respectivos respaldos	



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 68 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

Sector	RESPONSABLE		PDES				OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACCIÓN ESTRATÉGICA PRODUCTO INSTITUCIONAL (TERMINAL O FINAL)	INDICADOR	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	Entidad	Área Organizacional	E	M	R	A				2021	2022	2023	2024	2025					
															FORMULA	LINEA BASE (2020)	META		
Salud	C.N.S.	Gerencia de Servicios de Salud, Dpto. Nacional de Gestión de Calidad, Administraciones Regionales y Gestión de Calidad de la Regionales y Distritales	6	2	5	2.a	Control de las IAAS en 33 Establecimientos de Salud de segundo y tercer nivel de atención de la C.N.S. hasta la gestión 2025.	No de Establecimientos de segundo y tercer nivel con control de IAAS	No de Establecimientos de segundo y tercer nivel con control de IAAS	0.00	33.00	2.00	3.00	5.00	10.00	13.00	25%	Reporte de registros estadísticos	
SALUD	C.N.S.	Gerencia de Servicios de Salud, Dpto. Nal. de Atención a la Salud, Dpto. Nal. de Gestión de Servicios, Administradores Regionales, Agentes Distritales, Epidemiología y Estadística en Regionales y Agencias Distritales	6	3	1	1	Mantener la mortalidad materno infantil a nivel nacional en la C.N.S hasta el 2025%	Razón de mortalidad materna (Por 100.000 nacidos vivos)	(N° de defunciones maternas ocurridas en un área y año determinado /N° de nacidos vivos en el mismo periodo) *100.000	1,44 x 100,000	1,44x10 0,000	1,44x10 0,000	1,44x10 0,000	1,44x10 0,000	1,44x10 0,000	1,44x10 0,000	5%	Reporte Estadísticos consolidado o Sistema	
Salud	C.N.S.		6	3	1	1		Tasa de mortalidad neonatal en niñas y niños menores a 28 días de RN (Por 1.000 nacidos vivos)	(N° de Muertes de niños nacidos vivos de 0 a < 28 días de vida/ N° de nacidos vivos en el año)* 1000	6,35 x 1000	5,8 x 1000	6.35	6.33	6.3	6	5.8		Reporte Estadísticos consolidado o Sistema	



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025  
CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 69 de 94

**Versión 3.0**

**PEI-CNS**

Sector	RESPONSABLE		PDES				OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACCIÓN ESTRATÉGICA PRODUCTO INSTITUCIONAL (TERMINAL O FINAL)	INDICADOR	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	Entidad	Área Organizacional	E	M	R	A				2021	2022	2023	2024	2025					
															FORMULA	LINEA BASE (2020)	META		
Salud	C.N.S		6	3	1	1		Tasa de mortalidad infantil en niñas y niños menores a 1 año (Por 1.000 nacidos vivos)	(N° de Muertes de niños vivos < 1 año/ N° de nacidos vivos en el año)* 1000	7,9 x 1,000	6,9x1000	7.9	7.6	7.2	7	6.9	Reporte Estadísticos consolidado o Sistema		
Salud	C.N.S	Gerencia de Servicios de Salud, y sus Unidades Dependientes, Administraciones Regionales, Agencias Distritales, Directores de Establecimientos de Salud	6	3	1	1		Ampliar la cobertura al 80% de los Establecimientos de Salud que aplican el modelo de Atención Integral de Salud	% de Establecimientos de Salud que aplican el modelo de Atención Integral de Salud	(N° de Establecimientos de Salud que aplican el modelo/total de Establecimiento de la C.N.S)	0%	80%	50%	60%	70%	75%	80%	50%	Reporte Estadísticos consolidado o Sistema
Salud	C.N.S	Gerencia de Servicios de Salud, Dpto. Nacional de Gestión de Calidad, Administraciones Regionales y Gestión de Calidad de la Regionales y Distritales	6	3	1	1		Disminución del 70% al 50% el Índice de cesáreas a nivel nacional hasta la gestión 2025	Índice de cesáreas	(N° de partos por cesárea/Total de partos atendidos)* 100	70%	50%	70%	65%	60%	55%	50%	50%	Reporte de registros estadísticos



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 70 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

Sector	RESPONSABLE		PDES				OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACCIÓN ESTRATÉGICA PRODUCTO INSTITUCIONAL (TERMINAL O FINAL)	INDICADOR	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FISICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	Entidad	Área Organizacional	E	M	R	A				FORMULA	LINEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
SALUD	CNS	DNEI	6	4	1	1	Incrementar de 230 a 251 la oferta de plazas de formación de RRHH en salud de la C.N.S en el Sistema Nacional de Residencia Médica (SNRM) a nivel nacional hasta el 2025.		N° de Plazas de formación ofertadas por gestión	N° de Plazas de formación ofertadas por gestión	230	251	235	241	244	247	251	5%	Reporte anual de plazas de formación ofertadas por Regional.
Salud	CNS	DNEI	6	4	1	1	Incrementar de 7 a 9 centros de formación que forman especialistas en la CNS en el marco del Sistema Nacional de Residencia médica a nivel Nacional hasta el 2025		N° de Centros formadores de Médicos Residentes por gestión	N° de Centros formadores de Médicos Residentes por gestión	7	9	0	7	7	8	9	60%	Reporte de médicos formados del Sistema CNS por Regional
Salud	CNS	DNEI	6	4	1	1	Desarrollar 22 protocolos de investigaciones en los centros de formación a nivel nacional hasta el 2025		N° de investigaciones desarrolladas	N° de investigaciones desarrolladas	0	22	0	1	7	7	7	40%	Registros de investigaciones del Departamento Nal de Enseñanza e Investigación y Unidad de Enseñanza



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 71 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

Sector	RESPONSABLE		PDES				OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACCIÓN ESTRATÉGICA PRODUCTO INSTITUCIONAL (TERMINAL O FINAL)	INDICADOR	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FÍSICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	Entidad	Área Organizacional	E	M	R	A				FORMULA	LINEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
SALUD	C.N.S.	Gerencia de Servicios de Salud - Departamento Nacional de Infraestructura, Administraciones Regionales, Agencias Distritales	6	6	1	1	Ampliar la capacidad instalada en 20 Establecimientos de Salud de Primer, Segundo y Tercer Nivel con Infraestructura y Equipamiento a nivel nacional hasta el 2025		Nº de Establecimientos de Salud de primer, segundo, tercer nivel con infraestructura, equipamiento	Nº de Establecimientos de Salud de primer, segundo, tercer nivel con infraestructura, equipamiento	0	20	1	5	5	2	7	8%	Actas de recepción provisional
Salud	C.N.S.	Dpto. Nacional de Infraestructura, Administraciones Regionales y Agencias Distritales	6	6	1	1		Implementar 20 establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel de atención en la CNS hasta el 2025	Nº de establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel de la CNS en funcionamiento	Nº de establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel de la CNS en funcionamiento	0	20	1	5	5	2	7	100%	Certificado de habilitación para funcionamiento de SEDES
SALUD	C.N.S.	Gerencia de Servicios de Salud - Departamento Nacional de Infraestructura, Administraciones Regionales, Agencias Distritales	6	6	1	1	Fortalecer la capacidad instalada en 52 Establecimientos de Salud de primer, segundo y Tercer nivel con ampliación, refacción de infraestructura y equipamiento a Nivel		Nº de Establecimientos de Salud de primer, segundo y tercer nivel con refacción y equipamiento	Nº de Establecimientos de Salud de primer, segundo y tercer nivel con refacción y equipamiento	0	52	1	14	10	11	16	7%	Actas de recepción



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025  
CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 72 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

Sector	RESPONSABLE		PDES				OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACCIÓN ESTRATÉGICA PRODUCTO INSTITUCIONAL (TERMINAL O FINAL)	INDICADOR	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FISICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	Entidad	Área Organizacional	E	M	R	A				FORMULA	LINEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
							Nacional hasta el 2025												
Salud	C.N.S.	Administraciones Regionales o Agencias Distritales	6	6	1	1		Ampliar, refaccionar o remodelar a 52 establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel a nivel nacional hasta el 2025	Nº de establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel de la CNS Fortalecimiento	Nº de establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel de la CNS Fortalecimiento	0	52	1	14	10	11	16	100%	Actas de recepción
SALUD	C.N.S.	Gerencia Administrativa Financiera, Gerencia General y sus áreas dependientes	7	1	7	1		Mejorar la efectividad de 53% a 95% de la Gestión Administrativa a nivel nacional hasta la gestión 2025	% Efectividad	(Puntaje de eficiencia/Puntaje de eficacia) /2) /Máxima puntuación posible	50%	95%	50%	65%	75%	85%	95	10%	Reporte financiero y de POA
	C.N.S.	Gerencia Administrativa Financiera, Gerencia General y sus áreas dependientes	7	1	7	1		Simplificar de 0 a 10 trámites administrativos a nivel nacional hasta la gestión 2025	Nº de procesos administrativos simplificados	Nº de procesos administrativos simplificados	0.0	10.0	0	0	2	4	4	30%	Documento de procesos aprobados
Salud	C.N.S.	Departamento Nacional de Sistemas, Departamento Nacional de Planificación	7	1	7	1		Sistematizar 11 procesos Administrativos con Tecnologías de Información y comunicación a nivel nacional hasta la	Nº de procesos administrativos sistematizados	Nº de procesos administrativos sistematizados	0	11	0	0	1	5	5	30%	Reportes de Sistema por Regionales





**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 73 de 94

**Versión 3.0**

**PEI-CNS**

Sector	RESPONSABLE		PDES				OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACCIÓN ESTRATÉGICA PRODUCTO INSTITUCIONAL (TERMINAL O FINAL)	INDICADOR	INDICADOR			PROGRAMACIÓN FISICA					PONDERACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN
	Entidad	Área Organizacional	E	M	R	A				FORMULA	LINEA BASE (2020)	META	2021	2022	2023	2024	2025		
							gestión 2025												
Salud	C.N.S.	Gerencia Administrativa Financiera, Dpto. Mal. Cotizaciones, cobranzas en regionales y distritales	7	1	7	1	Incrementar de 5% al 20% los recursos financieros recaudados a nivel nacional con respecto a la línea base hasta el 2025	% de incremento de recursos financieros recaudados	(Recursos recaudados en el periodo - recursos recaudados en el año base) / Total recursos recaudado año base) * 100	5%	20%	2%	3%	5%	5%	5%	20%	Estados financieros	
	C.N.S.	Gerencia Administrativa Financiera, Dpto. Nal. de Recursos Humanos, Áreas de Recursos Humanos, Administraciones Regionales, Agencias Distritales	7	1	7	1	Incrementar la eficacia al 100% en la administración de recursos humanos a nivel nacional hasta la gestión 2025	% de eficacia en la administración de recursos humanos	(N° de acciones administrativas ejecutadas / Total de acciones administrativas programadas) x 100	0%	100%	5%	30%	45%	10%	10%	20%	Informes de movimiento de personal	
<b>TOTAL</b>								<b>VALORACIÓN A LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS</b>							100%				



## **CAPÍTULO V**

# **TERRITORIALIZACIÓN DE OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES**



PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025  
CAJA NACIONAL DE SALUD

Página 75 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

REGIONAL CHUQUISACA

COD	DEPARTAMENTO	COD	PROVINCIA	COD	MUNICIPIO	URBANO / RURAL	DISTRITO
01	CHUQUISACA	01	OROPEZA	01	SUCRE	URBANO	
		04	TOMINA	01	PADILLA	RURAL	
		05	HERNANDO SILES	01	MONTEAGUDO	RURAL	
		07	NOR CINTI	01	CAMARGO	RURAL	

REGIONAL LA PAZ

COD	DEPARTAMENTO	COD	PROVINCIA	COD	MUNICIPIO	URBANO / RURAL	DISTRITO
02	LA PAZ	01	PEDRO DOMINGO MURILLO	01	LA PAZ	URBANO	
				05	EL ALTO	URBANO	
		02	INGAVI	01	VIACHA	URBANO	
		03	CARANAVI	01	CARANAVI	RURAL	
		05	INQUISIVI	01	INQUISIVI	RURAL	
				04	COLQUIRI	RURAL	
		06	OMASUYOS	01	ACHACACHI	RURAL	
		10	PACAJES	01	COROCORO	RURAL	

REGIONAL COCHABAMBA

COD	DEPARTAMENTO	COD	PROVINCIA	COD	MUNICIPIO	URBANO / RURAL	DISTRITO
03	COCHABAMBA	01	CERCADO	01	COCHABAMBA	URBANO	
		02	QUILLACOLLO	01	QUILLACOLLO	URBANO	
		03	NARCISO CAMPERO	01	AIQUILE	RURAL	
		05	CHAPARE	01	SACABA	URBANO	
				03	VILLA TUNARI	RURAL	
		06	PUNATA	01	PUNATA	RURAL	
		07	ESTEBAN ARZE	04	SARCOBAMBA	URBANO	

REGIONAL ORURO

COD	DEPARTAMENTO	COD	PROVINCIA	COD	MUNICIPIO	URBANO / RURAL	DISTRITO
04	ORURO	01	CERCADO	01	ORURO	URBANO	
		02	EDUARDO ABAROA	01	CHALLAPATA	RURAL	



PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025  
CAJA NACIONAL DE SALUD

Página 76 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

REGIONAL ORURO

COD	DEPARTAMENTO	COD	PROVINCIA	COD	MUNICIPIO	URBANO / RURAL	DISTRITO
		03	PANTALEÓN DALENCE	01	HUANUNI	RURAL	
				02	MACHACAMARCA	RURAL	
		04	POOPÓ	01	VILLA POOPÓ	RURAL	
				02	PAZÑA	RURAL	
		06	SEBASTIÁN PAGADOR	01	SANTIAGO DE HUARI	RURAL	
		08	CARANGAS	01	CORQUE	RURAL	
		09	SAJAMA	02	TURCO	RURAL	
		13	LADISLAO CABRERA	01	SALINAS DE GARCÍ MENDOZA	RURAL	

REGIONAL POTOSÍ

COD	DEPARTAMENTO	COD	PROVINCIA	COD	MUNICIPIO	URBANO / RURAL	DISTRITO
		01	TOMÁS FRÍAS	01	POTOSÍ	URBANO	
		02	RAFAEL BUSTILLO	01	UNCIA	URBANO	
		03	CORNELIO SAAVEDRA	01	BETANZOS	RURAL	
		04	CHAYANTA	01	COLQUECHACA	RURAL	
		05	CHARCAS	01	SAN PEDRO	RURAL	
		06	NOR CHICHAS	02	VITICHI	RURAL	
				01	COTAGAITA	RURAL	
		07	SUD CHICHAS	01	TUPIZA	URBANO	
				02	ATOCHA	RURAL	
		08	NOR LÍPEZ	01	COLCHA "K"	RURAL	
		10	ALONZO DE IBÁÑEZ	01	VILLA DE SACACA	RURAL	
		12	ANTONIO QUIJARRO	03	PORCO	RURAL	
				01	UYUNI	URBANO	
		14	DANIEL CAMPOS	01	LLICA	RURAL	
		15	MODESTO OMISTE	01	VILLAZÓN	RURAL	

REGIONAL TARIJA

COD	DEPARTAMENTO	COD	PROVINCIA	COD	MUNICIPIO	URBANO / RURAL	DISTRITO
		01	CERCADO	01	TARIJA	URBANO	
		03	GRAN CHACO	01	YACUIBA	URBANO	



PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025  
CAJA NACIONAL DE SALUD

Página 77 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

REGIONAL SANTA CRUZ

COD	DEPARTAMENTO	COD	PROVINCIA	COD	MUNICIPIO	URBANO / RURAL	DISTRITO
07	SANTA CRUZ	01	ANDRÉS IBÁÑEZ	01	SANTA CRUZ DE LA SIERRA	URBANO	
				02	COTOCA	URBANO	
		02	IGNACIO WARNES	01	WARNES	URBANO	
				03	SAN IGNACIO DE VELASCO	RURAL	
		03	JOSÉ MIGUEL DE VELASCO	02	SAN MIGUEL DE VELASCO	RURAL	
				03	SAN RAFAEL	RURAL	
				03	YAPACANÍ	RURAL	
		04	ICHILO	02	SAN CARLOS	RURAL	
				04	SAN JUAN	RURAL	
				01	BUENA VISTA	RURAL	
		05	CHIQUITOS	01	SAN JOSÉ	RURAL	
				02	PAILÓN	RURAL	
				03	ROBORE	RURAL	
		06	SARA	01	PORTACHUELO	RURAL	
		07	CORDILLERA	06	CAMIRI	URBANO	
08	VALLEGRANDE	01	VALLEGRANDE	URBANO			
09	FLORIDA	01	SAMAIPATA	RURAL			
		03	MAIRANA	RURAL			
10	OBISPO SANTISTEVAN	01	MONTERO	URBANO			
11	ÑUFLO DE CHÁVEZ	01	CONCEPCIÓN	RURAL			
		02	SAN JAVIER	RURAL			
		04	SAN JULIÁN	RURAL			
12	ÁNGEL SANDÓVAL	01	SAN MATÍAS	RURAL			
13	MANUEL MARÍA CABALLERO	01	COMARAPA	RURAL			
		02	SAIPINA	RURAL			
14	GERMÁN BUSCH	01	PUERTO SUÁREZ	RURAL			
		02	PUERTO QUIJARRO	RURAL			
15	GUARAYOS	01	ASCENSIÓN DE GUARAYOS	RURAL			

REGIONAL BENI

COD	DEPARTAMENTO	COD	PROVINCIA	COD	MUNICIPIO	URBANO / RURAL	DISTRITO
08	BENI	01	CERCADO	01	TRINIDAD	URBANO	
		02	VACA DÍEZ	02	PUERTO GUAYARAMERÍN	RURAL	



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 78 de 94

**Versión 3.0**

**PEI-CNS**

**REGIONAL BENI**

COD	DEPARTAMENTO	COD	PROVINCIA	COD	MUNICIPIO	URBANO / RURAL	DISTRITO
				01	RIBERALTA	URBANO	
		03	JOSÉ BALLIVIÁN	03	SANTA ROSA	RURAL	
				01	REYES	RURAL	
				02	SAN BORJA	RURAL	
				04	RURRENABAQUE	RURAL	
				04	YACUMA	01	SANTA ANA
		05	MOXOS	01	SAN IGNACIO	RURAL	
		07	MAMORÉ	01	SAN JOAQUÍN	RURAL	
				02	SAN RAMÓN	RURAL	
		08	ITÉNEZ	01	MAGDALENA	RURAL	
				02	BAURES	RURAL	

**REGIONAL PANDO**

COD	DEPARTAMENTO	COD	PROVINCIA	COD	MUNICIPIO	URBANO / RURAL	DISTRITO
09	PANDO	01	NICOLÁS SUÁREZ	01	COBIJA	URBANO	



## **CAPÍTULO VI PRESUPUESTO QUINQUENAL**

	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 80 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>


**a. Presupuesto por Grupo de Gastos 2021 – 2025**

GRUPO	CONCEPTO	2021	2022	2023	2024	2025
10000	SERVICIOS PERSONALES	2,691,488,457.00	2,843,406,994.00	2,995,325,531.00	3,147,244,068.00	3,299,162,605.00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	433,202,248.00	510,768,813.00	588,335,378.00	665,901,943.00	743,468,508.00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	1,167,826,109.00	1,401,476,464.00	1,635,126,819.00	1,868,777,174.00	2,102,427,529.00
40000	ACTIVOS REALES	13,605,603.00	290,154,499.00	105,217,438.00	85,500,000.00	84,000,000.00
50000	ACTIVOS FINANCIEROS	693,358,733.00	0.00	0.00	0.00	0.00
60000	SERVICIO DE LA DEUDA PUBLICA	173,742.00	134,691,800.00	134,691,800.00	134,691,800.00	134,691,800.00
70000	TRANSFERENCIAS	269,179,045.00	281,303,383.00	293,427,721.00	305,552,059.00	317,676,397.00
90000	OTROS GASTOS	147,039,413.00	640,880,036.00	763,206,429.00	634,208,507.00	298,252,353.00
<b>TOTAL</b>		<b>5,415,873,350.00</b>	<b>6,102,681,989.00</b>	<b>6,515,331,116.00</b>	<b>6,841,875,551.00</b>	<b>6,979,679,192.00</b>

**b. Presupuesto de Inversión Publica 2021 – 2025**

2021	2022	2023	2024	2025
114,071,073.89	384,009,177.00	190,438,939.60	231,380,919.58	233,521,009.73




	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 81 de 94
		Versión 3.0
		PEI-CNS

**c. Presupuesto de Gastos por Programa y Acción de Mediano Plazo 2021 – 2025**

O.E.I	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	PRESUPUESTO					PROPUESTA APERTURA PROGRAMÁTICA	CODIGO PROGRAMÁTICA
		2021	2022	2023	2024	2025		
1	REDUCIR LA TASA DE LETALIDAD DEL COVID -19 DE 4.56% A MENOS DEL 1.5% EN LA POBLACIÓN PROTEGIDA DE LA C.N.S A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025.	104,445,172.00	564,463,578.00	104,445,172.00	104,445,172.00	104,445,172.00	PROGRAMA 98 GESTION DE RIESGOS	98.0000.00
2	CONTRIBUIR A LA REDUCCIÓN EN 10% DE LA TASA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES, PRIORIZADAS EN LA CNS A NIVEL NACIONAL HASTA LA GESTION 2025	583,229,239.00	520,104,306.00	958,659,172.00	978,752,284.00	944,867,203.00	PROGRAMA 74 PRIMER NIVEL	74.0000.00
3	INCREMENTAR DEL 67% AL 95% LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA C.N.S. QUE REPORTAN AL SUIIS A NIVEL NACIONAL HASTA LA GESTIÓN 2025.	-	-	49,000,000.00	45,000,000.00	45,000,000.00	PROGRAMA 77 GESTION DE INFORMACION	77.0000.00
4	IMPLEMENTAR EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD EN 56 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD HASTA LA GESTIÓN 2025.	-	-	95,865,917.20	97,875,228.40	94,486,720.30	PROGRAMA 10 GESTION CALIDAD	10.0000.00
5	REDUCIR LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES PROFESIONALES DE 23% A 21% Y ACCIDENTES DE TRABAJO EN 4 x 1.000 EN LOS TRABAJADORES AFILIADOS A LA C.N.S. A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025	13,336,889.00	9,389,960.00	25,790,510.00	27,982,704.00	30,361,234.00	PROGRAMA 73 SALUD OCUPACIONAL	73.0000.00
6	MEJORAR EL ACCESO A LA ATENCION INTEGRAL DE SALUD DE LA POBLACION ASEGURADA CON ENFASIS EN GRUPOS PRIORIZADOS HASTA EL 80% AL 2025.			3,853,924,297.60	3,988,892,531.44	4,117,369,248.24	PROGRAMA 75 SEGUNDO Y TERCER NIVEL	75.0000.00
7	INCREMENTAR DE 230 A 251 LA OFERTA DE PLAZA DE FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD DE LA C.N.S. EN EL SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MÉDICA (SNRM) A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025		52,665,770.00	53,321,360.00	53,976,951.00	54,851,071.00	PROGRAMA 76 ENSEÑANZA E INVESTIGACION	76.0000.00
8	AMPLIAR LA CAPACIDAD INSTALADA EN 20 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL CON INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025	1,705,520,308.00	3,139,415,302.00	88,669,226.60	176,839,902.58	193,521,009.73	PROGRAMA 72 INFRAESTRUCTURA	72.0000.00
9	FORTALECER LA CAPACIDAD INSTALADA EN 52 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL CON AMPLIACION, REFACCION DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO A NIVEL NACIONAL HASTA EL 2025.			270,847,939.60	311,789,919.58	313,930,009.73	PROGRAMA 71 EQUIPAMIENTO Y CONSTRUCCION	71.0000.00
10	MEJORAR LA EFECTIVIDAD DE 53% A 95% DE LA GESTION ADMINISTRATIVA A NIVEL NACIONAL HASTA LA GESTION 2025.	309,161,541.00	268,438,469.00	586,379,800.00	615,768,799.00	628,171,127.00	PROGRAMA 00 GESTION ADMINISTRATIVA	00.0000.00
11	TRANSFERENCIAS	356,601,152.00	389,355,383.00	293,427,721.00	305,552,059.00	317,676,397.00	PROGRAMA 98 TRANSFERENCIAS A ENTIDADES EXTERNAS	98.0000.00
12	BENEFICIOS SOCIALES	207,396,058.00	134,691,800.00	135,000,000.00	135,000,000.00	135,000,000.00	PROGRAMA 99 PAGO DE BENEFICIOS SOCIALES	99.0000.00
<b>TOTAL</b>		<b>3,279,690,359.00</b>	<b>5,078,524,568.00</b>	<b>6,515,331,116.00</b>	<b>6,841,875,551.00</b>	<b>6,979,679,192.00</b>		



## **ANEXOS**

	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 83 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>

**COBERTURA TERRITORIAL DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD, A TRAVÉS DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**

**Regional Cochabamba**

El Departamento de Cochabamba se cuenta con 13 establecimientos de Salud:

REGIONAL COCHABAMBA			
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	MUNICIPIO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
COCHABAMBA	CERCADO	COCHABAMBA	HAIG OBRERO N° 2
			CIMFA M.A. VILLARROEL
			CIMFA SUR
			CIMFA VILLA GALINDO
			PAISE RECOLETA
	NARCISO CAMPERO	AIQUILE	CIS AIQUILE
			CIS COBOCE
			CIS KAMI
	ESTEBAN ARZE	SARCOBAMBA	CIS SARCOBAMBA
	QUILLACOLLO	QUILLACOLLO	CIMFA QUILLACOLLO"
	PUNATA	PUNATA	CIS PUNATA
	CHAPARE	SACABA	CIS SACABA
		VILLA TUNARI	CIS VILLA TUNARI

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA DPTO. NAL. DE PLANIFICACIÓN

**Regional La Paz:**

El Departamento de La Paz se cuenta con 28 establecimientos de Salud:

REGIONAL LA PAZ			
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	MUNICIPIO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
LA PAZ	PEDRO DOMINGO MURILLO	LA PAZ	HAIG OBRERO N° 1
			HODE MATERNO INFANTIL
			HIES LUIS URIA DE LA OLIVA
			HODE PSIQUIATRÍA
			HODE OTORRINO OFTALMOLÓGICO
			HIES SANTIAGO SEGUNDO
			HODE IBR
			HIES GERIÁTRICO
			HODE CIRI
			CIMFA MANCO KAPAC
			CIMFA 9 DE ABRIL
			CIMFA CENTRAL
			CIMFA MIRAFLORES
			PAISE LA PAZ
			CIMFA 18 DE MAYO
			CIMFA VILLA FÁTIMA
			EL ALTO



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 84 de 94

**Versión 3.0**

**PEI-CNS**

REGIONAL LA PAZ				
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	MUNICIPIO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	
			PAISE EL ALTO	
			CIMFA VILLA ADELA	
			CIMFA VILLA TUNARI	
	PACAJES	COROCORO	CIS CORO-CORO	
	INGAVI	VIACHA	HIS VIACHA CIMFA VIACHA	
	OMASUYOS	ACHACACHI	CIS ACHACACHI	
	INQUISIVI		INQUISIVI	CIS VILOCO
			COLQUIRI	CIES PAKUNI CIS COLQUIRI
			CARANAVI	CIS CARANAVI

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA DPTO. NAL. DE PLANIFICACIÓN

**Regional Pando:**

En el Departamento de Pando se cuenta con 2 establecimientos de Salud:

REGIONAL PANDO			
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	MUNICIPIO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
PANDO	NICOLÁS SUÁREZ	COBIJA	HIS OBRERO N° 9
			CIMFA N° 59

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA DPTO. NAL. DE PLANIFICACIÓN

**Regional Oruro:**

El Departamento de Oruro se cuenta con 20 establecimientos de Salud:

REGIONAL URURO			
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	MUNICIPIO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
ORURO	CERCADO	ORURO	HAIG. OBRERO N°. 4
			HIS MATERNO INFANTIL
			CIMFA AGUA DE CASTILLA
			CIMFA 10 DE FEBRERO
			CIS CARACOLLO
			CIS MOROCOCALA SANTA FE JAPO
			CIS SAN JOSÉ
			CIS HUACHALLA
			CIS CHICOTE GRANDE - CHALLANI
			MEDICINA DEL TRABAJO
	ABAROA	ABAROA	CIS NORTE
	CARANGAS	CHALLAPATA	CIS CHALLAPATA
	POOPÓ	POOPÓ	CIS POOPÓ
		PAZÑA	CIS PAZÑA
	PANTALEÓN DALENCE	HUANUNI	HIS SANTA MARIA DE HUANUNI CIS HUANUNI
		MACHACAMARCA	CIS MACHACAMARCA
	LADISLAO CABRERA	LADISLAO CABRERA	CIS VINTO
	SEBASTIÁN PAGADOR	SALINAS DE GARCIA	CIS SALINAS DE GARCIA MENDOZA
		HUARI	CIS HUARI



PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025  
CAJA NACIONAL DE SALUD

Página 85 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

REGIONAL ORURO			
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	MUNICIPIO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
	SAJAMA	TURCO	CIS TURCO

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA DPTO. NAL. DE PLANIFICACIÓN

## Regional Potosí

El Departamento de Potosí cuenta con 50 establecimientos de Salud:

REGIONAL POTOSÍ			
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	MUNICIPIO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
POTOSI	TOMÁS FRÍAS	POTOSÍ	HAIG OBRERO N° 5
			CIMFA 10 DE NOVIEMBRE
			CIS 1 DE ABRIL
			CIS MANQUIRI
	NOR CHICHAS	VITICHI	CIS HUARI HUARI
			CIS PUNUTUMA"
	CORNELIO SAAVEDRA	BETANZOS	CIS BETANZOS"
	Antonio Quijarro	PORCO	CIS PORCO
	MODESTO OMISTE	VILLAZÓN	CIS VILLAZÓN
	NOR CHICHAS	COTAGAITA	CIS COTAGAITA
	SUD CHICHAS	TUPIZA	HIES OBRERO N° 10
			CIMFA 37
			CIS OPLOCA
			CIS MINA SEGOVIA
			CIS SAN SILVESTRE
			CIS AVAROA
			CIS CHURQUINI
			CIS TOLAMAYO
			CIS MORADOS
			CIS SAN VICENTE
			CIS CONCEPCIÓN
			HIS OBRERO N° 13
			CIS TASNA
			CIS CHOROLQUE
			CIS TASNA RETIRO
			CIS TATASI
			CIS COTANI
	CIS ANIMAS		
	CIS SAGRARIO		
	CIS TELAMAYU		
	CIS SIETE SUYOS		
	CIS FIERRO UNU		
	CIMFA ATOCHA		
RAFAEL BUSTILLO	UNCIA	HIS OBRERO N° 11 JAIME MENDOZA	
		CIS LLALLAGUA	
		CIS CHAYANTA	
		CIS AMAYAPAMPA	
		CIS CATAVI	
CIS CHUQUIHUTA			
ALONZO DE IBÁÑEZ	SACACA	CIS SACACA	
CHAYANTA	COLQUECHACA	CIS COLQUECHA	
CHARCAS	SAN PEDRO DE BUENA VISTA	CIS SAN PEDRO	
NOR LÍPEZ	COLCHA "K"	CIS COLCHA-K	
ANTONIO QUIJARRO	UYUNI	HIS OBRERO No. 12	
		CIS PULACAYO	
		CIMFA UYUNI	
		CIS CARGUAYCOLLO	



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025  
CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 86 de 94

**Versión 3.0**

**PEI-CNS**

REGIONAL POTOSÍ			
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	MUNICIPIO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
			CIS SAN CRISTÓBAL
			CIS CALAZAYA
	DANIEL CAMPOS	LLICA	CIS LLICA


FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA DPTO. NAL. DE PLANIFICACIÓN



## Regional Santa Cruz

El Departamento de Santa Cruz cuenta con 47 establecimientos de Salud:

REGIONAL SANTA CRUZ			
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	MUNICIPIO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
SANTA CRUZ	ANDRÉS IBÁÑEZ	SANTA CRUZ	HAIG OBRERO N° 3
			HIES MATERNO INFANTIL - NEFROLOGÍA
			HIES VILLA 1° DE MAYO
			PAISE IRALA
			CIMFA SANTOS DUMON
			CIMFA PAUSERNA
			CIMFA BAJÍO
			CIS PALACIO
			CIMFA CENTRAL
			CIS EL TORNO **
			CIS LA BÉLGICA
			CIS URBANI
			COTOCA
	IGNACIO WARNES	WARNES	CIS OKINAGUA **
	JOSÉ MIGUEL DE VELASCO	SAN IGNACIO DE VELASCO	CIS SAN IGNACIO DE VELASCO
		SAN MIGUEL DE VELASCO	CIS SAN MIGUEL **
		SAN RAFAEL	CIS SAN RAFAEL **
	ICHILO	YAPANCANI	CIS YAPANCANI
		SAN CARLOS	CIS SAN CARLOS
		SAN JUAN	CIS COL SAN JUAN DE YAPACAN
		BUENA VISTA	CIS EL CARMEN
	CHIQUITOS	SAN JOSÉ DE CHIQUITOS	CIS SAN JOSÉ DE CHIQUITOS
		SAN JOSÉ DE CHIQUITOS	CIS SANTIAGO DE CHIQUITOS
		PAILÓN	CIS CHOCHIS **
		ROBORE	HIES ROBORE
	SARA	PORTACHUELO	CIS PORTACHUELO **
	FLORIDA	SAMAIPATA	CIS SAMAIPATA **
		MAIRANA	CIS MAIRANA **
	OBISPO SANTISTEVAN	MONTERO	CIMFA MONTERO
	ÑUFLO DE CHÁVEZ	CONCEPCIÓN	CIS CONCEPCIÓN **
		SAN JAVIER	CIS SAN JAVIER **
		SAN JULIÁN	CIS SAN JULIÁN
	ÁNGEL SANDÓVAL	SAN MATÍAS	CIS SAN MATÍAS
	MANUEL MARÍA CABALLERO	COMARAPA	CIS COMARAPA
		SAIPINA	CIS SAIPINA **
	GERMÁN BUSCH	PUERTO SUÁREZ	CIS PUERTO SUÁREZ **
		PUERTO QUIJARRO	CIS QUIJARRO **
	GUARAYOS	GUARAYOS	CIS GUARAYOS **
	CORDILLERA	CAMIRI	HIS OBRERO N° 14 CAMIRI
			CIS CAMIRI
			CIS CHARAGUA
			CIS 21 DE DICIEMBRE
	VALLEGRANDE	VALLEGRANDE	CIS VALLEGRANDE

	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 88 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA DPTO. NAL. DE PLANIFICACIÓN

### Regional Sucre:

El Departamento de Chuquisaca cuenta con 9 establecimientos de Salud:

REGIONAL CHUQUISACA			
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	MUNICIPIO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
SUCRE	OROPEZA	SUCRE	OBRERO N° 6 JAIME MENDOZA
			CIMFA 25 DE MAYO
			PAISE CHUQUISACA
			CIS PETROLERO
			CIS SAN LUCAS
			MEDICINA DEL TRABAJO
	TOMINA	PADILLA	CIS PADILLA
	HERNANDO SILES	MONTEAGUDO	CIS MONTEAGUDO
	NOR CINTI	CAMARGO	CIS 3 DE ABRIL

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA DPTO. NAL. DE PLANIFICACIÓN

### Regional Tarija:

El Departamento de Tarija cuenta con 7 establecimientos de Salud:

REGIONAL TARIJA			
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	MUNICIPIO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
TARIJA	CERCADO	TARIJA	HIS OBRERO N 7
			CIMFA 15 DE ABRIL
			CIS BERMEJO
	GRAN CHACO	YACUIBA	HIS YACUIBA
			CIMFA N° 42 YACUIBA
			CIS VILLAMONTES
			CIS CARAPARI

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA DPTO. NAL. DE PLANIFICACIÓN





**Regional Beni:**

El Departamento de Beni cuenta con 16 establecimientos de Salud:

REGIONAL BENI			
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	MUNICIPIO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
BENI	CERCADO	TRINIDAD	HIES OBRERO N° 8
			CIMFA TRINIDAD
	JOSÉ BALLIVIÁN	SANTA ROSA	CIS SANTA ROSA
		REYES	CIS REYES
		SAN BORJA	CIS SAN BORJA
		RURRENABAQUE	CIS RURRENABAQUE
	YACUMA	SANTA ANA DE YACUMA	CIS SANTA ANA DE YACUMA
	MOXOS	S. IGNACIO DE MOXOS	CIS SAN IGNACIO DE MOXOS
	MAMORÉ	SAN JOAQUÍN	CIS SAN JOAQUÍN
		SAN RAMÓN	CIS SAN RAMÓN
	ITÉNEZ	MAGDALENA	CIS MAGDALENA
		BAURES	CIS BAURES
	VACA DÍEZ	GUAYARAMERÍN	HIS OBRERO N° 18
			CIMFA GUAYARAMERÍN
		RIBERALTA	HIS OBRERO N° 69
			CIMFA LOS ALMENDROS

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA DPTO. NAL. DE PLANIFICACIÓN



### Detalle de Compra de Servicios de Salud

#	COMPRA DE SERVICIO	REGIÓN
1	BUENA VISTA - SCZ.	SANTA CRUZ
2	CHOCHIS - SCZ.	SANTA CRUZ
3	COL. SAN JUAN DE YAPACANI - SCZ.	SANTA CRUZ
4	CONCEPCIÓN - SCZ.	SANTA CRUZ
5	COTOCA - SCZ.	SANTA CRUZ
6	EL TORNO - SCZ.	SANTA CRUZ
7	GUARAYOS - SCZ.	SANTA CRUZ
8	MAIRANA - SCZ.	SANTA CRUZ
9	OKINAWA - SCZ.	SANTA CRUZ
10	PORTACHUELO - SCZ.	SANTA CRUZ
11	PUERTO SUAREZ - SCZ.	SANTA CRUZ
12	SAIPINA - SCZ.	SANTA CRUZ
13	SAMAIPATA - SCZ.	SANTA CRUZ
14	SAN CARLOS - SCZ.	SANTA CRUZ
15	SAN JAVIER - SCZ.	SANTA CRUZ
16	SAN JULIÁN - SCZ.	SANTA CRUZ
17	SAN MIGUEL - SCZ.	SANTA CRUZ
18	SAN RAFAEL - SCZ.	SANTA CRUZ
19	YAPACANI - SCZ.	SANTA CRUZ
20	CUATRO CAÑADAS - SCZ.	SANTA CRUZ
21	EL CARMEN RIVERO TORREZ - SCZ.	SANTA CRUZ
22	EL PUENTE - SCZ.	SANTA CRUZ
23	MINERO - SCZ.	SANTA CRUZ
24	PAILON - SCZ.	SANTA CRUZ
25	PAMPA GRANDE - SCZ.	SANTA CRUZ
26	PUERTO QUIJARRO - SCZ.	SANTA CRUZ
27	SAN PEDRO - SCZ.	SANTA CRUZ
28	SAN RAMON - SCZ.	SANTA CRUZ
29	SANTA ROSA - SCZ.	SANTA CRUZ
30	SAAVEDRA - SCZ.	SANTA CRUZ



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 91 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

**Detalle de Proyectos de Inversión 2021 2025**

N°	DEPARTAMENTO	DETALLE ESTABLECIMIENTO DE SALUD/PROYECTO	2021	2022	2023	2024	2025	TOTAL 2021-2025
			SUB TOTAL	SUB TOTAL	SUB TOTAL	SUB TOTAL	SUB TOTAL	
1	LA PAZ	IMPLEMENTACIÓN CIS APOLO	-	-	-	300,000.00	-	300,000.00
2	LA PAZ	IMPLEMENTACIÓN CIS GUANAY	-	-	-	300,000.00	-	300,000.00
3	LA PAZ	IMPLEMENTACIÓN CIS COROICO	-	-	-	300,000.00	-	300,000.00
4	LA PAZ	IMPLEMENTACIÓN CIS COPACABANA	-	-	-	300,000.00	-	300,000.00
5	LA PAZ	IMPLEMENTACIÓN CIS COLQUIRI	-	-	-	300,000.00	-	300,000.00
6	LA PAZ	IMPLEMENTACIÓN CIS PATACAMAYA	-	-	-	300,000.00	-	300,000.00
7	LA PAZ	IMPLEMENTACIÓN CIS PUERTO ACOSTA	-	-	-	300,000.00	-	300,000.00
8	LA PAZ	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO CAISE CARANAVI	-	-	-	350,000.00	-	350,000.00
9	LA PAZ	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO CAISE CHULUMANI	-	-	-	350,000.00	-	350,000.00
10	LA PAZ	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO CAISE ACHACACHI	-	-	-	350,000.00	-	350,000.00
11	LA PAZ	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO CAISE QUIME	-	-	-	350,000.00	-	350,000.00
12	LA PAZ	CONST. CENTRO DE MEDICINA INTEGRAL ZONA SUR LA PAZ	3,748,581.24	9,049,109.00	20,000,000.00	-	-	32,797,690.24
13	LA PAZ	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO VILLA SAN ANTONIO	-	-	-	350,000.00	-	350,000.00
14	LA PAZ	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO BALLIVIÁN	-	-	-	350,000.00	-	350,000.00
15	LA PAZ	IMPLEMENTACIÓN COMPLEJO HOSPITALARIO DEL SUR	-	-	-	6,000,000.00	-	6,000,000.00
16	LA PAZ	IMPLEMENTACIÓN CENTRO ONCOLÓGICO DE LA PAZ	-	-	-	4,000,000.00	-	4,000,000.00
17	ORURO	IMPLEMENTACIÓN CIS POOPO	-	300,000.00	-	3,306,000.00	3,000,000.00	6,606,000.00
18	ORURO	IMPLEMENTACIÓN CIS CORQUE	-	-	-	300,000.00	-	300,000.00
19	ORURO	CONST. PUESTO MEDICO CIS CARACOLLO ORURO	-	-	-	3,306,000.00	3,000,000.00	6,306,000.00
20	ORURO	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO AGUA DE CASTILLA	-	350,000.00	-	19,551,348.00	20,000,000.00	39,901,348.00
21	ORURO	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO NORTE	-	-	-	350,000.00	-	350,000.00
22	ORURO	IMPLEMENTACIÓN CENTRO NACIONAL DE SALUD OCUPACIONAL	-	-	1,200,000.00	-	-	1,200,000.00
23	POTOSÍ	IMPLEMENTACIÓN CIS BETANZOS	-	-	-	350,000.00	-	350,000.00
24	POTOSÍ	IMPLEMENTACIÓN CIS PORCO	-	-	-	350,000.00	-	350,000.00
25	POTOSÍ	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO 1RO. DE ABRIL	-	-	-	350,000.00	-	350,000.00
26	POTOSÍ	CONST. HOSPITAL SEGUNDO NIVEL UNCIA-POTOSÍ	-	300,000.00	-	-	37,413,287.73	37,713,287.73
27	CHUQUISACA	IMPLEMENTACIÓN CIS MONTEAGUDO	-	-	-	300,000.00	-	300,000.00
28	CHUQUISACA	AMPL. Y REMODELACIÓN POLICLÍNICA CAISE CAMARGO - SUCRE	5,981,051.79	4,747,262.00	12,000,000.00	-	-	22,728,313.79
29	CHUQUISACA	IMPLEMENTACIÓN HOSPITAL DE 3ER NIVEL DE CHUQUISACA	-	-	-	6,000,000.00	-	6,000,000.00
30	COCHABAMBA	IMPLEMENTACIÓN CIS CLIZA	-	-	-	300,000.00	-	300,000.00
31	COCHABAMBA	IMPLEMENTACIÓN CIS PUNATA	-	-	-	300,000.00	-	300,000.00
32	COCHABAMBA	IMPLEMENTACIÓN CIS AIQUILE	-	-	-	300,000.00	-	300,000.00
33	COCHABAMBA	CONST. REMODELACIÓN CAISE VILLA TUNARI - COCHABAMBA	-	-	-	300,000.00	-	300,000.00
34	COCHABAMBA	CONST. POLICLÍNICO QUILLACOLLO	7,662,162.00	-	-	-	-	7,662,162.00
35	COCHABAMBA	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO SACABA	-	-	-	350,000.00	-	350,000.00
36	COCHABAMBA	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO DE ESPECIALIDADES COCHABAMBA (RECOLETA)	-	-	-	350,000.00	-	350,000.00
37	COCHABAMBA	CENTRO ONCOLÓGICO DE COCHABAMBA	-	-	-	-	62,776,178.00	62,776,178.00
38	TARIJA	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO CIS ENTRE RÍOS	-	-	-	350,000.00	-	350,000.00
39	TARIJA	CONST. CENTRO DE SALUD CAISE VILLAMONTES DISTRICTAL YACUIBA -TJA	2,221,976.93	9,973,341.00	15,000,000.00	-	-	27,195,317.93
40	BENI	IMPLEMENTACIÓN CIS MAGDALENA	-	-	-	300,000.00	-	300,000.00
41	BENI	CONST. POLICLÍNICO CAISE CNS SAN BORJA - TRINIDAD	-	-	-	-	-	16,105,329.00
42	BENI	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO TRINIDAD	-	-	-	350,000.00	-	350,000.00
43	BENI	IMPLEMENTACIÓN HOSPITAL DE 2DO NIVEL TRINIDAD	-	-	-	1,200,000.00	-	1,200,000.00
44	PANDO	CONST. CENTRO DE SALUD PUERTO RICO PANDO	-	430,000.00	-	3,306,000.00	3,000,000.00	6,736,000.00



**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 92 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

		DETALLE	2021	2022	2023	2024	2025	TOTAL 2021-
45	PANDO	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO COBIJA	1,798,369.08	6,252,404.00	6,252,404.00	20,000,000.00		<b>34,303,177.08</b>
46	SANTA CRUZ	IMPLEMENTACIÓN CIS ASCENSIÓN DE GUARAYOS				300,000.00		<b>300,000.00</b>
47	SANTA CRUZ	IMPLEMENTACIÓN CIS CONCEPCIÓN				300,000.00		<b>300,000.00</b>
48	SANTA CRUZ	IMPLEMENTACIÓN CIS CUATRO CAÑADAS ASCENSIÓN				300,000.00		<b>300,000.00</b>
49	SANTA CRUZ	IMPLEMENTACIÓN CIS CABEZAS				300,000.00		<b>300,000.00</b>
50	SANTA CRUZ	IMPLEMENTACIÓN CIS SAN MATÍAS				300,000.00		<b>300,000.00</b>
51	SANTA CRUZ	IMPLEM. CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD CON ESPECIALIDADES DE PRIMER NIVEL COMARAPA SANTA CRUZ				14,934,080.00	15,000,000.00	<b>29,934,080.00</b>
52	SANTA CRUZ	IMPLEMENTACIÓN CIS PUERTO QUIJARRO				300,000.00		<b>300,000.00</b>
53	SANTA CRUZ	CONST. IMPLEMEN. C.A.I.S.E DE PRIMER NIVEL YAPACANI SANTA CRUZ	5,426,583.30	15,000,000.00				<b>20,426,583.30</b>
54	SANTA CRUZ	IMPLEM. CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD CON ESPECIALIDADES DE PRIMER NIVEL SAN JULIÁN SANTA CRUZ	5,891,639.01	8,500,000.00				<b>14,391,639.01</b>
55	SANTA CRUZ	IMPLEM. CAISE DE PRIMER NIVEL SAN IGNACIO DE VELASCO - SANTA CRUZ	7,184,613.41	11,985,977.00	15,000,000.00			<b>34,170,590.41</b>
56	SANTA CRUZ	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO CAISE PUERTO SUAREZ				350,000.00		<b>350,000.00</b>
57	SANTA CRUZ	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO NORTE				350,000.00		<b>350,000.00</b>
58	SANTA CRUZ	CONST. CAISE VILLA 1º DE MAYO SANTA CRUZ				350,000.00		<b>350,000.00</b>
59	SANTA CRUZ	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO SANTOS DUMONT				350,000.00		<b>350,000.00</b>
60	SANTA CRUZ	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO CENTRAL				350,000.00		<b>350,000.00</b>
61	SANTA CRUZ	CONST. CIS DE SALUD KM 6 SANTA CRUZ (BAJIO)				350,000.00		<b>350,000.00</b>
62	SANTA CRUZ	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO PAUSERNA				350,000.00		<b>350,000.00</b>
63	SANTA CRUZ	IMPLEMENTACIÓN POLICLÍNICO WARNES				350,000.00		<b>350,000.00</b>
64	SANTA CRUZ	CONST. POLICLÍNICO IRALA SANTA CRUZ LOS CUSIS					19,551,348.00	<b>19,551,348.00</b>
65	SANTA CRUZ	IMPLEMENTACIÓN CENTRO ONCOLÓGICO DE SANTA CRUZ			1,500,000.00			<b>1,500,000.00</b>
66	SANTA CRUZ	IMPLEMENTACIÓN CENTRO NACIONAL DE SALUD OCUPACIONAL SANTA CRUZ			1,200,000.00			<b>1,200,000.00</b>
67	SANTA CRUZ	IMPLEMENTACIÓN DEL CENTRO DE ENFERMEDADES CARDIACAS RENALES				1,500,000.00		<b>1,500,000.00</b>
68	CHUQUISACA	CONST. SERVICIO FISIOTERAPIA Y ALM REG. SUCRE	-	-	3,325,347.00	1,500,000.00		<b>4,825,347.00</b>
69	CHUQUISACA	CONST. BLOQUE MATERNO INFANTIL HOSPITAL JAIME MENDOZA REGIONAL SUCRE	779,867.47	24,139,424.00	16,717,194.53	20,000,000.00		<b>61,636,486.00</b>
70	CHUQUISACA	REFAC. INTEGRAL POLICLÍNICO 25 DE MAYO SUCRE	-	1,165,359.00				<b>1,165,359.00</b>
71	CHUQUISACA	AMPL. REFACC. TERAPIA INTENSIVA Y FARMACIA H. JAIME MENDOZA SUCRE			3,576,072.00			<b>3,576,072.00</b>
72	CHUQUISACA	CONST. CENTRO GERIÁTRICO REGIONAL SUCRE				4,171,703.00	3,000,000.00	<b>7,171,703.00</b>
73	LA PAZ	CONST. HOSPITAL EL ALTO (EQUIPAMIENTO)	3,245,945.00	32,239,194.00				<b>35,485,139.00</b>
74	LA PAZ	CONST. 2 BLOQUES - ALMACENAMIENTO MED. E INSUMOS - LPZ	11,922,035.80	25,409,504.00				<b>37,331,539.80</b>
75	LA PAZ	CONST. CENTRO INTEGRAL DE MEDICINA FAMILIAR VILLA FÁTIMA LA PAZ				30,905,284.58	15,000,000.00	<b>45,905,284.58</b>
76	LA PAZ	REFAC. Y REMODELACIÓN INTEGRAL HOSPITAL OBRERO N° 1 LA PAZ, SISTEMA ELÉCTRICO Y SANITARIO,	4,520,767.41	46,331,763.00	29,052,275.00			<b>79,904,805.41</b>
77	LA PAZ	AMPL. CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACIÓN INFANTIL C.I.R.I. - LA PAZ	6,127,288.61	14,075,376.00	9,889,023.32	15,000,000.00		<b>45,091,687.93</b>
78	LA PAZ	REFAC. Y REMODELACIÓN INTEGRAL L.U.O. LA PAZ		5,663,046.00				<b>5,663,046.00</b>
79	LA PAZ	CONSTRUCCIÓN POLICONSULTORIO PILOTO MIRAFLORES LA PAZ					44,780,196.00	<b>44,780,196.00</b>
80	LA PAZ	EQUIP. DE LA UNIDAD DE HEMODINAMIA Y ELECTROFISIOLOGÍA PEDIÁTRICA EN EL HODE MATERNO INFANTIL LA PAZ, IMPLEM. DEL ÁREA DE TRASPLANTE DE MEDULA ÓSEA EN EL HODE MATERNO INFANTIL LA PAZ		3,764,610.00	22,500,000.00			<b>26,264,610.00</b>
81	LA PAZ	IMPLEM. DE LA UNIDAD HOSPITALARIA DEL ADULTO MAYOR Y SALUD MENTAL DE AUQUISAMAÑA LA PAZ			1,365,418.00	2,000,000.00		<b>3,365,418.00</b>




**PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Página 93 de 94

Versión 3.0

PEI-CNS

		DETALLE	2021	2022	2023	2024	2025	TOTAL 2021-
82	LA PAZ	REFACCIÓN Y REMODELACIÓN INTEGRAL CIMFA VILLA TUNARI				4,246,400.00		<b>4,246,400.00</b>
83	COCHABAMBA	REFAC. Y REMODELACIÓN INTEGRAL HOSPITAL OBRERO N° 2 COCHABAMBA (NEUROCIRUGÍA) ALCANTARILLADO Y ELÉCTRICO	12,336,760.12	16,793,358.00		15,606,937.00		<b>44,737,055.12</b>
84	COCHABAMBA	IMPLEM. DEL COMPLEJO HOSPITALARIO OBRERO N° 2 COCHABAMBA			6,000,000.00	-		<b>6,000,000.00</b>
85	ORURO	CONST. POLICONSULTORIO DE ESPECIALIDADES REGIONAL ORURO	9,294,977.48	16,142,067.00				<b>25,437,044.48</b>
86	ORURO	CONST. Y EQUIPAMIENTO DEL SEGUNDO BLOQUE HAIG OBRERO N°4 ORURO (PREINVERSIÓN)				1,200,000.00		<b>1,200,000.00</b>
87	POTOSÍ	CONST. UNIDAD TRANSFUSIONAL Y ALMACÉN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS H.O. N° 5 - POTOSÍ				11,947,167.00	5,000,000.00	<b>16,947,167.00</b>
88	POTOSÍ	AMPL. POLICONSULTORIO N° 58 VILLAZÓN - TUPIZA	5,587,523.27	5,175,511.00				<b>10,763,034.27</b>
89	POTOSÍ	AMPL. HOSPITAL OBRERO N° 5(BLOQUE N.O.) POTOSÍ	8,372,877.88	27,795,454.00	1,143,767.75	20,000,000.00		<b>57,312,099.63</b>
90	POTOSÍ	REFACCIÓN INTEGRAL H.O. N° 12 UYUNI (AMPL. ÁREA DE CIRUGÍA Y SERVICIO DE EMERGENCIAS, RE FUNCIONALIZACIÓN DE LAS ÁREAS DE COCINA Y LAVANDERÍA, ÁREA DE INTERNACIÓN H.O. N° 12 UYUNI, TALLER DE MANTENIMIENTO Y PARQUEO	2,813,094.05	5,025,239.00				<b>7,838,333.05</b>
91	POTOSÍ	REMODO. Y READECUACIÓN FUNCIONAL HOSPITAL TUPIZA PTS (CONST. DEPÓSITOS Y PARQUEO DE AMBULANCIAS TUPIZA)	342,931.31	15,104,730.00				<b>15,447,661.31</b>
92	TARIJA	REFACCIÓN INTEGRAL HOSP OBRERO N° 7 TARIJA (SISTEMA ELÉCTRICO HOSPITAL OBRERO N°7 TARIJA (PREINVERSIÓN), GASES MEDICINALES HOSPITAL OBRERO N° 7 TARIJA		457,874.00	4,000,000.00	4,000,000.00		<b>8,457,874.00</b>
93	SANTA CRUZ	CONST. OFICINAS ADMINISTRATIVAS CAMIRI SCZ		5,726,119.00	1,500,000.00			<b>7,226,119.00</b>
94	SANTA CRUZ	CONST. HOSPITAL VALLE GRANDE - SANTA CRUZ	755,769.42	19,611,459.00	15,000,000.00			<b>35,367,228.42</b>
95	BENI	AMPL. HOSPITAL OBRERO N° 18 GUAYARAMERÍN BENI (CONST. CONSTRUCCIÓN OFICINAS ADMINISTRATIVAS GUAYARAMERÍN)	5,960,930.31	20,114,634.00				<b>26,075,564.31</b>
96	BENI	REFAC. INTEGRAL HOSPITAL OBRERO N° 69 RIBERALTA (CONST. UNIDAD HEMODIÁLISIS H.O. N° 69 RIBERALTA, CONST. AMBIENTES DE TOMÓGRAFO H.O. N° 69 RIBERALTA - BENI, IMPLEM. OFICINAS ADMINISTRATIVAS RIBERALTA)	990,000.00	15,249,628.00				<b>16,239,628.00</b>
97	PANDO	CONST. ÁREAS DE HEMODIÁLISIS, TERAPIA INTENSIVA Y ALM. GENERAL HOSP. OBRERO N° 9 COBIJA		1,706,735.00	4,217,438.00			<b>5,924,173.00</b>
98	PANDO	AMPL. DE SERVICIOS DEL HIES OBRERO N° 9 PANDO (PREINVERSIÓN)		430,000.00		4,000,000.00	2,000,000.00	<b>6,430,000.00</b>
<b>TOTAL</b>			<b>114,071,073.89</b>	<b>384,009,177.00</b>	<b>190,438,939.60</b>	<b>231,380,919.58</b>	<b>1,153,421,119.80</b>	

	<b>PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL - PEI 2021 - 2025</b> <b>CAJA NACIONAL DE SALUD</b>	Página 94 de 94
		<b>Versión 3.0</b>
		<b>PEI-CNS</b>

## BIBLIOGRAFÍA

La Ley N° 777 del 21 de enero de 2016 es la Ley del Sistema de Planificación Integral del Estado (SPIE).

Plan de Desarrollo Económico y Social 2021 – 2025, de 9 de noviembre del 2021

Plan Sectorial de Desarrollo Integral,

Lineamientos Metodológicos para la formulación del Plan Estratégico Institucional (PEI) 2021-2025

Lineamientos emitidos por la Autoridad de Supervisión de la Seguridad Social de Corto Plazo - ASUSS,

La utilidad de los valores en las instituciones de salud, Rev. CONAMED 2011; 16(2):74-78,  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2011/con112e.pdf>